

وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في كارولينا الشمالية  
قسم الخدمات الاجتماعية  
الإجراء المتخذ عند التنازل عن جلسة استماع عدم الأهلية الإدارية

المقاطعة: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
رقم الحالة: \_\_\_\_\_  
برنامج خدمات الطعام والتغذية: \_\_\_\_\_  
برنامج "العمل أولاً": \_\_\_\_\_  
(ضع علامة على البرامج المناسبة)

الاسم:  
العنوان:

لقد تنازلت عن حقك في الحصول على جلسة استماع عدم أهلية إدارية.

لن تحصل على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية من أجل \_\_\_\_\_ بدءاً من \_\_\_\_\_  
شهر / عام مدة عدم الأهلية شهر / عام حتى \_\_\_\_\_  
لن تحصل على إعانة برنامج "العمل أولاً" \_\_\_\_\_ بدءاً من \_\_\_\_\_  
شهر / عام مدة عدم الأهلية شهر / عام حتى \_\_\_\_\_  
شهر / عام

لا يمنع هذا التنازل الولاية من أن تطلب منك رد قيمة الإعانة الزائدة نقدًا التي لم تكن أسرتك مؤهلة للحصول عليها. إذا ساورتك أي أسئلة، يُرجى الاتصال  
بقسم الخدمات الاجتماعية الإقليمي في \_\_\_\_\_.

توقيع ممثل المقاطعة

إخطار لبقية أفراد الأسرة

(قم باستيفانه لبرنامج خدمات الطعام والتغذية فقط)

لقد قمنا بمراجعة حالتك للتحقق من قدرتك على الحصول على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية بينما \_\_\_\_\_ غير مسموح له بالمشاركة. يرد فيما يلي القرار الذي اتخذناه:

سوف تتلقى \_\_\_\_\_ في برنامج خدمات الطعام والتغذية خلال \_\_\_\_\_.

رغم انتهاء سريان فترة الاعتماد الخاصة بك، قد تكون مؤهلاً للتحقق مما إذا كنت مؤهلاً، يُرجى الاتصال بقسم الخدمات الاجتماعية الإقليمي أو  
كتابة خطاب له أو زيارته واطلب تقديم طلب.

لم تعد مؤهلاً.

إذا لم تكن ترضى بالقرار، يجوز لك أن تطلب جلسة استماع فيما يتصل بتخفيض أو إنهاء إعاناتك.

سوف يُخطرك الموظف المسؤول عن الحالة للحفاظ على الدخل فيما يتصل بمبلغ دفعة برنامج "العمل أولاً".

DSS-8587 (نسخة مُقحة 09/09)  
الخدمات الاقتصادية والأسرية