

NOM-DU-COMTÉ--
ADRESSE-LIGNE-1---
ADRESSE-LIGNE-2---
VILLE----

SSN – TIN – N°
Numéro de sécurité sociale

PRÉNOM --- NOM DE FAMILLE
ADRESSE-LIGNE-1
ADRESSE-LIGNE 2
VILLE CAROLINE CODE
DU NORD POSTAL

Nous avons récemment recouvré et appliqué un montant relatif à la réclamation qui vous concerne, en raison d'une émission en excès de Services d'alimentation et de nutrition. Étant donné que l'agence fédérale qui a procédé à ce recouvrement a annulé sa décision et vous a renvoyé les fonds, vous devez ajouter ce montant au solde figurant sur la somme que vous devez en raison de l'émission en excès de Services d'alimentation et de nutrition.

Identifiant de référence..... :	
Le solde concernant la réclamation des Services d'alimentation et de nutrition qui vous concerne est..... :	\$
Total reversé..... :	\$
NOUVEAU SOLDE..... :	\$

PAYEZ LE RELIQUAT DE LA/DES RÉCLAMATION(S) QUI VOUS CONCERNE POUR ÉVITER UNE MESURE DE RECOUVREMENT FUTURE PAR LE PROGRAMME DE COMPENSATION DU TRÉSOR.

Si vous avez des questions à ce propos, veuillez utiliser l'adresse suivante et/ou le numéro de téléphone pour contacter le Département des services sociaux de votre comté :

NOM-DU-COMTÉ--
ADRESSE-LIGNE-1---
ADRESSE-LIGNE-2---
VILLE ----

NUMÉRO DE TELEPHONE :

NUMÉRO DE CYCLE :