



DISASTER SUPPLEMENTAL NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM
(D-SNAP)
PAUNAWA SA PAGPAPASYA NG NARARAPAT

Panahon ng Benepisyo sa Disastro: Umpisa: 08/08/23 Pagtatapos: 09/06/23

Pangalan ng Kaso: _____ Petsa ng Aplikasyon: _____

Ito ay paunang abiso ng iyong pagiging karapat-dapat para sa mga benepisyo ng D-SNAP. Ang lahat ng mga aplikasyon ay ipoproseso sa pamamagitan ng sistema ng pagiging karapat-dapat upang maiwasan ang dalawahang paglahok.

Naaprubahan Sukat ng Sambahayan: _____ Halaga ng Benepisyo: \$ _____
Ang mga benepisyo mo ay ipo-post sa iyong EBT card sa loob ng 72 na oras.

Tinanggihan Rason: _____

MGA KARAPATAN SA APELA AT PATAS NA PAGDINIG SA D-SNAP

May karapatan kang humiling ng pagdinig sa anumang desisyon na ginawa sa iyong aplikasyon. Maaari mong gawin ito sa pamamagitan ng pagpirma ng iyong pangalan sa ibaba. Ang iyong kaso ay maaaring iharap ng isang kasambahay o kinatawan, tulad ng legal counsel, kamag anak, kaibigan o iba pang tagapagsalita.

Nais kong humiling:

Isang on site na pagsusuri upang talakayin ang karapatdapat na pagpapasya
 Isang state hearing kasama ang isang pamunuan ng opisina ng estado dahil _____

Pirma: _____ Petsa: _____