

(Nombre, Domicilio y Número de Teléfono de la Agencia Local)

Parte Responsable: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Solicitante/Participante: \_\_\_\_\_

**NOTIFICACIÓN DE LISTA DE ESPERA**

- Tenemos la cantidad máxima de casos y no podemos proporcionarle beneficios en este momento. Su nombre ha sido colocado en lista de espera a partir de \_\_\_\_\_.

**NOTIFICACIÓN DE CITA DE CERTIFICACIÓN/RECERTIFICACIÓN**

- Podemos brindarle servicios en el Programa Suplementario de Alimentos Básicos (CSFP, por sus siglas en inglés). Por favor venga el (fecha, hora) \_\_\_\_\_ para recoger los alimentos. Usted está certificado para beneficios del CSFP para el período de \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_.
- Por favor sepa que ha llegado el momento de redeterminar su elegibilidad para el CSFP, que vencerán el \_\_\_\_\_.
- Complete los formularios adjuntos y tráigalos junto con el solicitante/participante antes mencionado a nuestra oficina el \_\_\_\_\_.

**AVISO DE CERTIFICACIÓN PERDIDA**

- Nuestros registros muestran que usted perdió su cita de certificación.
- Puede venir el \_\_\_\_\_ para ser recertificado. Si usted no viene en esta fecha ni se comunica con esta oficina, será removido del programa.

**NOTIFICACIÓN PERDIDA PARA PASAR A RECOGER LOS ALIMENTOS**

- Nuestros registros muestran que usted perdió la cita para recoger los alimentos el \_\_\_\_\_. Si no recoge los alimentos el \_\_\_\_\_ será removido del programa.

**NOTIFICACIÓN DE NO ELEGIBILIDAD O DESCALIFICACIÓN/REMOCIÓN/SUSPENSIÓN**

Nuestros registros muestran que en este momento usted no es elegible para CSFP o está siendo removido del programa por las siguientes razones:

**RAZONES PARA LA NO ELEGIBILIDAD**

- \_\_\_\_ No vive en el área del programa
- \_\_\_\_ Supera las pautas de ingresos estándar
- \_\_\_\_ Menor de 60 años de edad
- Otro \_\_\_\_\_

**RAZONES PARA LA SUSPENSIÓN  
DESCALIFICACIÓN/REMOCIÓN**

- \_\_\_\_\_ Abuso del programa
- \_\_\_\_\_ Removido bajo solicitud
- \_\_\_\_\_ Perdió dos citas/citas para recoger los alimentos
- \_\_\_\_\_ Tenemos actualmente la cantidad máxima de casos

Fecha de Vigencia: \_\_\_\_\_

Período de Descalificación: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

Si usted no es elegible debido a sus ingresos, puede volver a realizar la solicitud en cualquier momento si su situación financiera cambia y usted considera que podría ser elegible. Si usted es removido por perder dos citas consecutivas de certificación, o para recoger los alimentos, podría ser retirado del programa por hasta 60 días.

Si no está de acuerdo con esta decisión, tiene derecho a una audiencia justa para apelarla. Comuníquese con el coordinador del CSFP para los procedimientos de audiencia justa. Los estándares del programa se aplican sin discriminación por raza, color, nacionalidad, edad, sexo, o discapacidad.

\_\_\_\_\_  
Firma del Personal del CSFP

\_\_\_\_\_  
Fecha

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.