



Date: _____
Case Number: _____
Case Name: _____

SAMPLE

Notice of Food Stamp Recertification Appointment

Under current Food Stamp Program rules, your benefits will expire on _____. If you wish to continue to receive uninterrupted Food Stamp benefits, you must file a new application by your expiration date. We have therefore scheduled an appointment for you on _____.

Appointment Date: _____ Day: _____ Time: _____ Telephone: _____

Location: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

If you are not able to keep your appointment or if you have any questions, you may call _____ to reschedule your appointment. **Failure to either keep your appointment or bring the requested verification will result in the delay and possible discontinuance of benefits to your household.**

You will need to bring to your interview current verification of the items listed below that apply to you if the verification previously submitted is older than 30 days or if the information is new:

- Earned income for the past four (4) weeks
- Monthly unearned income
- Resources/assets
- Household composition
- Shelter and utility expenses
- Child care or dependent costs
- Medical assistance for elderly or disabled household members
- Newly obtained Social Security numbers
- Date of birth and Social Security number of new household members
- Alien status if it has changed

In addition, State regulations require that all case members 18 years of age and older and minor heads of household applying for or in receipt of food stamps be finger-imaged. Therefore, all household members 18 years of age and older and minor heads of household who have not been finger-imaged must report with you to this appointment.

For information regarding acceptable documentation, refer to the enclosed Eligibility Factors and Suggested Documentation Guide (**W-119D**).

**BE SURE TO READ THE ATTACHED INSERT
FOR YOUR INTERVIEW/APPLICATION RIGHTS FOR FOOD STAMP BENEFITS AND
CONFERENCE AND FAIR HEARING INFORMATION.**



Fecha: _____
Número del Caso: _____
Nombre del Caso: _____

Aviso de Cita de Recertificación de Cupones para Alimentos

Conforme a las normas actuales del Programa de Cupones para Alimentos (Food Stamp Program), sus beneficios se vencerán el _____. Si usted desea seguir recibiendo beneficios de Cupones para Alimentos ininterrumpidos, debe presentar una nueva solicitud para su fecha de vencimiento. Para ello le hemos programado una cita como sigue a continuación:

Fecha de la Cita: _____ Día: _____ Hora: _____ Teléfono: _____

Local: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

En caso de que no pueda cumplir la cita o de que tenga alguna pregunta, puede llamar al _____ para reprogramar su cita. **El no cumplir con la cita o no traer los documentos solicitados resultará en el retraso y posible discontinuación de los beneficios de su hogar.**

Tiene que traer a su entrevista documentos recientes de la lista más abajo que le correspondan. Los documentos deben ser presentados si la información es nueva o si fue presentada hace ya más de 30 días:

- Ingreso salarial de las últimas cuatro (4) semanas
- Ingreso mensual no salarial
- Recursos/bienes económicos
- Miembros del hogar
- Gastos de albergue y servicios de electricidad y gas
- Costo de cuidado infantil o de dependientes
- Asistencia médica de ancianos o personas incapacitadas en su hogar
- Números de Seguro Social (Social Security) obtenidos recientemente
- Fechas de nacimiento y números de Seguro Social de nuevos miembros del hogar
- Estado de extranjería, si ha cambiado

Además, las leyes Estatales estipulan que a todo miembro de caso de 18 años de edad o más y a todo menor jefe de familia que esté solicitando o recibiendo cupones para alimentos, se le tomen sus imágenes digitales. Por lo tanto, todo miembro de su hogar de 18 años de edad o más, o menor jefe de familia a quien no se le hayan tomado las imágenes digitales tiene que presentarse con usted a esta cita.

Para más información respecto a documentos admisibles, consulte el adjunto Factores de Elegibilidad y Guía de Documentación Sugerida (**W-119D [S]**).

**ASEGÚRESE DE LEER LAS HOJAS ADJUNTAS
SOBRE SUS DERECHOS RESPECTO A SOLICITUD/ENTREVISTA DE CUPONES PARA ALIMENTOS
Y SOBRE CONFERENCIAS Y AUDIENCIAS IMPARCIALES.**