

State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No: M16-325B Page 1 of 1
Action : Partial Approval
Issue: EBT Exemption: Incomplete Doc
Title : EBT Exemption: Need Addl Facts

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : 16.325

Use Form No. : NA 290
Original Date : 07/01/02 (new)
Revision Date :

MESSAGE:

郡政府已經收到你免除現金補助電子福利轉帳 - EBT的
請求。我們無法進行辦理你的請求。

理由如下：

我們需要更多的事實。

請告訴我們：

這份通知不會改變你的糧食券或加州醫藥補助計畫 (Medi-Cal) 的福利。假如這些福利有改變，你會另外得到通知。