

CONTROL DE CALIDAD DE CALFRESH

Información sobre la revisión de control de calidad de su caso de CalFresh

Fecha:
Nombre del Caso:
Numero del Caso:

Estimado/a:

Su caso de CalFresh ha sido seleccionado para una revisión de control de calidad.

¿Por qué?

El Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (United States Department of Agriculture, o USDA) requiere que el Estado de California realice una revisión de control de calidad de una muestra de casos de CalFresh para asegurarse de que los participantes reciban la cantidad correcta de beneficios (sección 205.40 del título 45 del Código de Regulaciones Federales [Code of Federal Regulations]). El objetivo principal de esta revisión es identificar qué tan bien está funcionando el programa e identificar formas para mejorarlo. Su caso ha sido seleccionado como parte de la muestra para el mes de _____. Los casos son seleccionados al azar. Esto NO significa que haya algún problema con su caso.

¿Qué tengo que hacer para la revisión de control de calidad?

La revisión requiere que usted participe en una entrevista y nos proporcione pruebas de su elegibilidad. La mayoría de los casos requieren una entrevista en persona. Algunos casos son elegibles para una entrevista por teléfono o por video. Durante la entrevista, le haré preguntas sobre su vivienda y sus ingresos, recursos, gastos de vivienda y otros factores que afectan su elegibilidad para el mes de _____. Además, deberá proporcionar pruebas de los factores de elegibilidad indicados anteriormente y cualquier otro factor de elegibilidad que aplique a su caso.

¿Cuál es el siguiente paso?

Yo me comunicaré con usted para programar una fecha y hora para su entrevista y para explicarle qué información deberá proporcionar. Responderé a cualquier pregunta que pueda tener sobre la revisión. También puede llamarme al _____ QC Program Assistant.

Le llamaré al _____ Por favor dejeme saber su método de comunicación preferido para la entrevista. (en persona, video-llamada o por teléfono). Si no logro contactarme con usted por teléfono, una entrevista en persona sera programada en la dirección de su hogar que tenemos en su caso.

Su participación en esta revisión es obligatoria.

Los reglamentos de CalFresh requieren que notifiquemos a la oficina de servicios sociales de su condado local si usted no coopera (Manual de Prácticas y Procedimientos [Manual of Policies and Procedures] 63-505.1). Si actualmente recibe beneficios de CalFresh, el condado le enviará un aviso de terminación informándole que si no coopera completamente en la revisión de control de calidad, se declarará que usted no es elegible para recibir beneficios de CalFresh. Si actualmente NO recibe beneficios de CalFresh, es posible que su falta de voluntad para cooperar en esta revisión afecte su elegibilidad en el futuro.

Además, el gobierno federal exige que le notifiquemos de la posibilidad de que su caso sea remitido para una investigación si existe alguna prueba de que usted conscientemente proporcionó información falsa o engañosa.

Atentamente

QC Program Assistant
County of Ventura

Sample