اسم-المقاطعة --
سطر العنوان 1 ---
سطر العنوان 2---
المدينة ------

الاسم الأول --- الاسم الأخير
سطر العنوان 1
سطر العنوان 2

رقم الضمان الاجتماعي - رقم
تعريف الممول الضريبي

المدينة كارولاينا الشمالية الرمز البريدي

لقد قمنا مؤخرًا بتحصيل واستخدام مبلغ في مطالبتك بالدفعة الزائدة من برنامج خدمات الطعام والتغذية. نظرًا لأن الوكالة الفيدرالية التي قامت بتنفيذ هذا التحصيل ارتدت عن قرارها وأعادت هذه الأموال إليك، يُمكننا إضافة هذا المبلغ مرة أخرى إلى الرصيد الخاص بالمطالبة التي تدين بها عن الدفعة الزائدة الصادرة من برنامج خدمات الطعام والتغذية.

رقم تعريف الإحالة ..... :
$ رصيد مطالبة برنامج خدمات الطعام والتغذية هو .....:
$ إجمالي المبلغ المرتد ..... :
$ الرصيد الجديد ..... :

يجب عليك دفع باقي رصيد مطالبتك (مطالباتك) لتجنب إجراء التحصيل المستقبلي من خلال برنامج المقاصة التابع لوزارة الخزينة.

إذا ساورتك أي أسئلة فيما يتصل بهذا الأمر، يُرجى استخدام العنوان الوارد أدناه و/أو رقم الهاتف للاتصال بقسم الخدمات الاجتماعية في دولتك.

اسم-المقاطعة --
سطر العنوان 1 ---
سطر العنوان 2---
المدينة ----

رقم الهاتف:

رقم الدورة: