

Georgia Department of Human Services  
**Solicitud Para Una Audiencia**

Solicito al Departamento de Servicios Humanos que se me conceda una audiencia imparcial para revisar la acción o falta de acción de parte del Condado \_\_\_\_\_ del Departamento de Servicios para Familias y Niños, respecto a mi reclamación para asistencia, tal como se muestra conforme al programa de asistencia especial abajo marcado:

- Asistencia Provisional para Familias Necesitadas (TANF)  
Temporary Assistance to Needy Families (TANF)
- Estampillas para Alimentos
- Asistencia Médica
- Otro (especifique programa) \_\_\_\_\_

El motivo por el que deseo una audiencia es:

---



---



---



---

Marque el encasillado correcto según sea el caso:

- No deseo continuar recibiendo los beneficios actuales que recibo, mientras espero la decisión de la audiencia.
- Deseo continuar recibiendo los beneficios actuales que recibo, mientras espero la decisión de la audiencia. **Entiendo que posiblemente necesite pagarle nuevamente al Departamento de Servicios Humanos, cualquier sobrepago de los beneficios que reciba. Esto sucedería en el caso que continúe recibiendo estos beneficios, y el oficial de la audiencia examinando el caso, determine posteriormente que no tengo derecho a los mismos. NOTA: Los beneficios para Estampillas de Alimentos no se continuarán al nivel de pre-audiencia más allá del próximo periodo de revisión. En caso que los beneficios de Estampillas de Alimento se le nieguen en el momento de su solicitud o durante el periodo de la revisión de su caso, éstos no serán continuados.**

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de Testigo

\_\_\_\_\_  
 Firma o Marca del Reclamante

\_\_\_\_\_  
 Dirección del Testigo

**Favor de regresar este formulario completado a su Departamento del Condado**

*(La firma y dirección de un testigo tiene que aparecer arriba cuando el reclamante firma con una marca)*

<b>Este espacio es para el uso del Departamento Estatal o del Condado</b>	<b>Número de Caso</b>	<b>Fecha de Recibo</b>	
		<b>Por el Condado</b>	<b>Por el Estado</b>