



Notice of Missed Interview for SNAP Application

Name: _____

Date: _____

Address: _____

You did not keep your appointment for the SNAP application interview that we scheduled for you. You must be interviewed on or before _____ so that a decision can be made on your application.

Your request for assistance will be denied if you do not complete the application interview on or before the above date.

WITHDRAWAL FROM SNAP APPLICATION

If your circumstances have changed and you no longer wish to apply for SNAP benefits, you should check the box below, sign your name and mail this notice to: DTA Document Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton MA 02780-0420 or fax it: 617-887-8765, or upload to the DTA Connect App.

I no longer wish to apply for SNAP benefits _____

Signature of Applicant

_____ Date

To reschedule your appointment please call DTA at: **1-877-382-2363**.

This institution is an equal opportunity provider.



Aviso de no haber venido a la cita para la solicitud para el Programa SNAP

Nombre: _____

Fecha: _____

Dirección: _____

Usted no asistió a la cita de la entrevista que le programamos para la solicitud de beneficios de SNAP. Usted debe ser entrevistado(a) en o antes del día _____ para que se pueda tomar una decisión sobre su solicitud.

Su solicitud para asistencia será negada si usted no termine la entrevista para la solicitud en o antes de la fecha indicada más arriba.

RETIRO DE LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA SNAP

Si su situación ha cambiado y ya no desea solicitar beneficios del Programa SNAP, favor de marcar la casilla la a continuación, firmar y devolver este aviso el: DTA Document Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton MA 02780-0420, o fax: 617-887-8765, o cargándolas a la aplicación DTA Connect.

No deseo seguir solicitar los beneficios del Programa SNAP. _____

Firma del Solicitante

Fecha

Para reprogramar su cita, llame al DTA al: **1-877-382-2363**.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.