

CNS Paragraph Form

Date: 11.25.2014

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	C0261	
Version Number	00003	
Effective Date	2015	(YYMMDD)
Title	Failure to Return FPBP Renewal Form	
Comment		
Reason Code	U14	

We will discontinue your benefits under the Family Planning Benefit Program (FPBP) effective _____ for:

Name	Client I.D. #
Name	#
Name	#

We are discontinuing your FPBP benefits because you or your representative failed to return the renewal form.

You or your representative must return the renewal form in order for us to determine your eligibility for FPBP benefits.

If you already sent the form to us, you should call us right away to make sure we received it.

If you need a new renewal package, you can get one by calling or writing us.

If you return the completed forms within 10 days of this notice, we will decide if you can still get FPBP benefits.

This decision is based on Sections 366(1)(b)(6) and 366-a(2) of the Social Services Law.

~\S

Suspenderemos sus beneficios bajo el programa de Planificacion Familiar (FPBP) a partir del _____ para:

Nombre	No. de ID del Cliente
Nombre	#
Nombre	#

Suspenderemos sus beneficios de FPBP porque usted o su representante no regreso el formulario de renovacion.

Usted o su representante debe devolver el formulario de renovacion para que nosotros podamos decidir si usted reúne los requisitos del programa de planificacion familiar (FPBP).

Si usted ya nos envio el formulario, le sugerimos nos llame inmediatamente para cerciorarse que lo hemos recibido.

Si usted necesita un nuevo kit de renovacion, puede conseguir uno llamandonos por telefono o mandandonos una carta.

Si usted devuelve los formularios rellenos dentro de diez dias de la fecha de esta notificacion; tomaremos una decision en cuanto a si todavia puede recibir beneficios del programa de planificacion familiar (FPBP).

Esta decision se basa en las Secciones 366(1)(b)(6) y 366-a(2) de la ley de Servicios Sociales.