Fecha de envío: Click or tap to enter a date.

Enter Client Name

Enter Street Address

Enter City, State, and Zip Code

Estimado(a) Enter Client Name:

Gracias por la oportunidad de trabajar con usted en sus asuntos relacionados con los beneficios. He cerrado su caso porque:

 [ ]  Completamos la solicitud, los formularios u otros documentos en los que acordamos trabajar.

 [ ]  Se le concedieron los beneficios.

 [ ]  No se le concedieron los beneficios y ha decidido no apelar.

 [ ]  No se le concedieron los beneficios y no puedo ayudarlo a apelar esa decisión.

 [ ]  Ha sido referido a enter who client is being referred to para enter reason for referral.

 [ ]  No puedo comunicarme con usted por teléfono, correo electrónico y/o carta.

 [ ]  Se mudó y su nueva dirección no está en el área que yo atiendo.

 [ ]  Otro: Enter reason here.

Comuníquese con nosotros si necesita ayuda con sus beneficios en el futuro. Puede llamar a enter Agency Name al enter phone number here (include email address, if applicable).

Atentamente,

Enter DBS Specialist Name here

Disability Benefit Specialist

[ ]  He enviado una copia de esta carta a su tutor legal.

[ ]  Envié estos recursos con esta carta: enter information about resources sent with this letter.