



DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
DIVISION OF SOCIAL SERVICES

ROY COOPER
GOVERNOR

MANDY COHEN, MD, MPH
SECRETARY

WAYNE E. BLACK
DIRECTOR

Month dd, yyyy (fecha de impresión)

NAME

ADDRESS

Sr. o Sra. XXXXXXXXXXXXX

Le estamos escribiendo para informarle de un incidente reciente que involucra su información personal y el Programa de Alimentos y Servicios de Nutrición (Food Stamps). En diciembre 18 2017, hubo un error en el programa computacional del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte, que resulto en un Aviso de 60 Días relacionado con el pago de reembolso de beneficios de Servicios de Alimentos y Nutrición que se envió a direcciones equivocadas. Este aviso incluía los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social, la cantidad adeudada por beneficios de Servicios de Alimentos y Nutrición otorgados en exceso, y el número del caso.

Nosotros hemos corregido este error tan pronto como se supo de él. También hemos notificado al Departamento de Servicios Sociales de su Condado el incidente y estaremos enviando un nuevo aviso relacionado con su adeudo. La fecha de este nuevo aviso será la fecha inicial del término de los 60 Días para que usted haga el pago. Si tiene preguntas acerca de este incidente comuníquese con la agencia de su condado.

Nosotros en el Departamento de Salud y Servicios Humanos nos disculpamos por potencialmente divulgar su información personal con otra persona. Estamos revisando el proceso y los procedimientos internos para prevenir que algo similar ocurra en el futuro.

Atentamente,

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Wayne E. Black".

Wayne E. Black