



# FOOD STAMP BENEFITS COMPLAINT PROCEDURE

If you have a complaint concerning processing standards and/or service you may request a local agency conference. If your complaint is not satisfactorily resolved by your local food stamp benefits office, you may file a complaint in writing to:

New York State  
Office of Temporary and Disability Assistance  
Division of Temporary Assistance, ATT: Food Stamp Benefits Program  
40 North Pearl Street  
Albany, NY 12243

The following information should be included when you send in your complaint:

- Your name
- Your complete address
- Telephone number where we can reach you
- Name of the local food stamp benefits office involved
- Your food stamp benefits case number, if applicable
- All pertinent information regarding your complaint

**NOTE: THIS PROCEDURE IN NO WAY TAKES THE PLACE OF A FAIR HEARING**



# PROCEDIMIENTO DE QUEJA RELATIVO A LOS CUPONES PARA ALIMENTOS

Si desea presentar una queja con relación a las normas de trámite y/o servicio asociado con los cupones para alimentos, le sugerimos solicitar una reunión con la agencia local. Si la resolución de la oficina local no le es de su entera satisfacción, favor de enviar una queja por escrito a la siguiente dirección:

New York State  
Office of Temporary and Disability Assistance  
Division of Temporary Assistance, ATT: Food Stamp Program  
40 North Pearl Street  
Albany, NY 12243

Incluya los siguientes datos en la queja formal:

- Nombre
- Dirección completa
- Número de teléfono donde le podamos localizar
- Nombre de la oficina local de cupones para alimentos a cargo del caso
- Número de caso, si es pertinente
- Todo dato relacionado con la queja

**NOTA: EL PROCEDIMIENTO DE QUEJA NO SUSTITUYE LA VISTA IMPARCIAL**