

إشعار سداد CALFRESH بالنسبة للأخطاء غير المقصودة فقط من الأسر إشعار نهائي

تاريخ الإخطار :
الحالة :
الاسم :
الرقم :
العامل :
الاسم :
الرقم :
رقم الهاتف :
العنوان :

(ADDRESSEE)

الأسئلة؟ سؤال العامل لديك.

جلسة استماع بالولاية: إذا كنت تعتقد أن هذا الإجراء خاطئ، يمكنك طلب جلسة استماع إلا إذا حصلت بالفعل على جلسة استماع بالنسبة للمبلغ المدين. يوضح ظهر هذه الصفحة كيفية لا يجوز تغيير المزايا الخاصة بك، إذا طلبت انعقاد جلسة استماع بالولاية قبل اتخاذ هذا الإجراء.

أنت أو أحد أفراد أسرته ارتكب خطأ. أخبرناك من قبل أنك يجب أن تسدد مزايا CalFresh الإضافية التي تم إصدارها إلى:

إليك.

من تقوم برعايته.

لا زلت مدينًا بمبلغ _____ دولار أمريكي.

تحذير: إذا كنت تعتقد أن هذا المبلغ الإضافي خطأ، فهذه هي فرصتك الأخيرة لطلب جلسة استماع. إذا كنت لا تزال في برنامج CalFresh بإمكان المقاطعة خفض مزايا CalFresh للحصول على قيمة المبلغ الإضافي. انتهت فترة المعالجة قبل سداد المبلغ الإضافي. يمكن للمقاطعة اقتطاع المبلغ المستحق عليك من عوائد ضريبة الدخل.

لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه:

• يجب أن نخطرننا عندما لا تتمكن من السداد على النحو المتفق عليه. يجب عليك توضيح سبب عدم تمكنك من الدفع. يمكنك أن تطلب من المقاطعة وضع خطة سداد جديدة.

- أكمل، ووقع وقم بإعادة اتفاقية السداد المرفقة (CF 377.7C).

إذا كنت تحصل على مزايا CalFresh ولم تقم بإعادة اتفاقية السداد خلال 10 أيام بعد تاريخ انتهاء هذه الإشعار، سيتم خفض مزايا أسرتك إلى _____ دولار أمريكي بدءًا من _____.

• إذا لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه ولم تحصل على خطة سداد جديدة، فقد تطلب المقاطعة سداد المبلغ الإجمالي الآن.

• إذا اتضح فيما بعد أن هذا الخطأ غير المقصود من الأسرة كان انتهاكًا متعمدًا للبرنامج، سيتم تطبيق العقوبات حتى إذا وافقت على سداد المبلغ المدين.

• إذا لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه، فقد تستخدم المقاطعة طرقًا أخرى لجمع المبالغ المدينة مثل اللجوء إلى المحاكم.

• إذا قامت المقاطعة برفع دعوى عليك لاستحقاق المبلغ، فقد تتم مطالبتك بدفع تكاليف المحكمة.

• إذا لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه، فقد تحصل المقاطعة على عائد ضريبة الدخل من الولاية و/أو تطلب من المحكمة تعليق راتبك أو أي عقارات تملكها.

لم توافق على السداد:

• يمكنك دفع المبلغ كاملاً، أو

• يمكنك سداد مزايا CalFresh الإضافية بالشروط التي توافق عليها في اتفاقية السداد المرفقة (CF 377.7C).

- أكمل، ووقع وقم بإعادة اتفاقية السداد المرفقة.

- سوف تعتمد اتفاقية السداد الخاصة بك على قدرتك الحالية على الدفع على النحو الذي حدته المقاطعة. أي تغيير في قدرتك على الدفع قد يغير من دفعات السداد الشهرية.

• لا يلزم استخدام أي مزايا دخل تأميني إضافي تحصل عليها لتسديد قيمة المبلغ الإضافي.

• إذا اتضح فيما بعد أن هذا الخطأ غير المقصود من الأسرة كان انتهاكًا متعمدًا للبرنامج، سيتم تطبيق العقوبات حتى إذا وافقت على سداد المبلغ المدين.

• إذا لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه، فقد تستخدم المقاطعة طرقًا أخرى لجمع المبالغ المدينة مثل اللجوء إلى المحاكم.

• إذا قامت المقاطعة برفع دعوى عليك لاستحقاق المبلغ، فقد تتم مطالبتك بدفع تكاليف المحكمة.

• إذا لم تقم بالسداد على النحو المتفق عليه، فقد تحصل المقاطعة على عائد ضريبة الدخل من الولاية و/أو تطلب من المحكمة تعليق راتبك أو أي عقارات تملكها.

الشروط: تنطبق هذه الشروط. يجوز لك مراجعتها في مكتب الخدمات الاجتماعية الذي

تبعه: MPP 63-801.21

حقوقك لعقد جلسة سماع

لك الحق في أن تطلب عقد جلسة سماع إذا لم توافق على أي من إجراءات الكاونتي. لديك ٩٠ يوماً فقط لطلب عقد جلسة سماع. بدأت مدة الـ ٩٠ يوماً بعد أن قامت الكاونتي بإعطائك هذا الإشعار أو إرساله لك بالبريد. إذا كان لديك سبباً جيداً لعدم تمكنك من تقديم طلبك لعقد جلسة سماع خلال ٩٠ يوماً، قد يتاح لك تقديم طلبك رغماً عن هذا. إذا قدمت سبباً جيداً قد يمكن تحديد موعد لعقد جلسة السماع.

لطلب عقد جلسة سماع:

- قم بتكملة هذه الصفحة.
- اعمل نسخة عن وجه وظهر هذه الصفحة للاحتفاظ بها في سجلاتك. إذا طلبن، سيقوم الموظف المسئول عنك بعمل نسخة عن هذه الصفحة.
- أرسل أو خذ هذه الصفحة إلى:

أو

- اتصل بالرقم المجاني: ١-٨٠٠-٩٥٢-٥٢٥٣ أو لضعفاء اللفظ والسمع الذين يستعملون الهاتف النصي، يمكنهم الاتصال بالرقم ٨٣٤٩-٩٥٢-٠٠٨-١. للحصول على المساعدة: يمكنك طلب الإطلاع على حقوقك بالنسبة لجلسة السماع أو الإحالة للمساعدة القانونية على أرقام الولاية المجانية المدرجة أعلاه. قد تحصل على مساعدة قانونية مجانية من المكتب القانوني المحلي أو فريق حقوق الإنعاش.

إذا كنت لا تريد الذهاب لجلسة السماع بمفردك، يمكنك إحضار صديق أو أي شخص آخر معك.

طلب عقد جلسة السماع

أريد عقد جلسة سماع بسبب إجراء من قبل إدارة الإنعاش لكاونتي _____
يتعلق بـإعاناتي التالية:

إعانة مالية CalFresh Medi-Cal
 غير ذلك (أذكر أدناه)

فيما يلي السبب

- إذا احتجت لمجال إضافي، أشر هنا وأضف صفحة.
- أريد أن تزودني الولاية بمرجع بدون تحميلي أي تكلفة. (لا يجوز لصديق أو قريب أن يترجم لك خلال جلسة السماع).

لغتي ولهجتي هي

اسم الشخص الذي رفض تقديم المنافع إليه أو تغييرها أو إيقافها.	
رقم الهاتف	تاريخ الولادة
عنوان الشارع	
الرمز البريدي	الولاية
التاريخ	المدينة
رقم الهاتف	اسم الشخص الذي قام بتكملة هذا النموذج

- أريد أن يمثلني الشخص الوارد اسمه أدناه في جلسة السماع هذه. أمني أدني لهذا الشخص لمراجعة سجلاتي أو لتمثيلي في الاجتماع. (يمكن أن يكون هذا الشخص صديق أو قريب لكنه لا يستطيع الترجمة لك.)

رقم الهاتف	الاسم
العنوان	
الرمز البريدي	الولاية
المدينة	

التخطيط العائلي: سوف يزودك مكتب الإنعاش بالمعلومات عندما تطلبها.

ملف جلسة السماع: إذا طلبت عقد جلسة سماع، سوف يقوم فرع جلسة السماع التابع للولاية بتحضير ملف. لك الحق في مراجعة هذا الملف قبل عقد جلسة السماع والحصول على نسخة عن موقف الكاونتي المدون عن قضيتك قبل يومين من عقد الجلسة على الأقل. قد تقوم الولاية بإعطاء ملفك إلى إدارة الإنعاش ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية والزراعة الأمريكية. (W&I Code Sections 10850 and 10950).

إذا طلبت عقد جلسة سماع قبل اتخاذ إجراء بالنسبة لإعانة مالية Medi-Cal أو CalFresh أو رعاية طفل:

- ستبقى إعانتك المالية أو Medi-Cal على ما هي خلال فترة الانتظار لعقد جلسة السماع.
- قد تستمر خدمات رعاية طفل على ما هي خلال فترة الانتظار لعقد جلسة السماع.
- ستبقى استحقاقاتك من CalFresh على ما هي حتى عقد جلسة السماع أو إلى انتهاء مدة التصديق، أيهما جاء أولاً.

إذا كان قرار جلسة السماع بأننا على حق، سوف تكون مدينا لنا بأي مبلغ إضافي نقدي أو من استحقاقات CalFresh أو خدمات رعاية طفل حصلت عليها. لكي تطلب منا تخفيض أو إيقاف منافعك قبل عقد جلسة السماع، اشر أدناه.

نعم، يرجى تخفيض أو إيقاف: إعانة المالية CalFresh
 رعاية طفل

خلال فترة انتظارك لقرار جلسة السماع:

من الإنعاش للعمل:

أنت غير مرغما على الاشتراك في النشاطات.

قد تستلم دفعات خدمات رعاية طفل للعمل أو لنشاطات موافق عليها من قبل الكاونتي قبل صدور هذا الإشعار.

إذا أعلمناك بأن خدماتك المساندة الأخرى سوف تتوقف، لن تحصل على المزيد من الدفعات حتى إذا ذهبت إلى نشاطاتك.

إذا أعلمناك بأننا سوف ندفع عن خدماتك المساندة الأخرى، سيتم دفعها وفقاً للمبلغ والطريقة التي ذكرناها في هذا الإشعار.

- للحصول على خدمات المساندة، عليك الذهاب للنشاط الذي طلبت منك الكاونتي الذهاب إليه.
- إذا كان مبلغ خدمات المساندة الذي تدفعه لك الكاونتي أثناء انتظارك لقرار جلسة السماع غير كافي ليتيح لك المساهمة، يمكنك التوقف عن الذهاب للنشاط.

Cal-Learn

- لا يحق لك الاشتراك في برنامج Cal-Learn إذا أعلمناك بأننا لا نستطيع توفير الخدمة لك.
- سوف ندفع عن خدمات برنامج Cal-Learn المساندة فقط مقابل نشاط موافق عليه.

معلومات أخرى

أعضاء برنامج Medi-Cal للرعاية الموجهة: الإجراء المذكور في هذا الإشعار قد يوقف حصولك على الرعاية الصحية الموجهة. قد تريد الاتصال بخدمات أعضاء برنامج تأمينك الصحي إذا كان لديك أي أسئلة.

مساندة طفل و/ أو مساندة طبية: وكالة مساندة الأطفال المحلية سوف تساعد في الحصول على المساندة حتى إذا لم تكن تحصل على إعانة مالية. إذا كانت تقوم بتحصيل المساندة لك، سوف تواصل ذلك إلا إذا طلبت منها خطياً بالتوقف. سوف ترسل لك مبلغ المساندة المحصل حالياً إنما ستحتفظ بالمبالغ المستحقة التي تم تحصيلها والمدون بها للكاونتي.

التخطيط العائلي: سوف يزودك مكتب الإنعاش بالمعلومات عندما تطلبها.

ملف جلسة السماع: إذا طلبت عقد جلسة سماع، سوف يقوم فرع جلسة السماع التابع للولاية بتحضير ملف. لك الحق في مراجعة هذا الملف قبل عقد جلسة السماع والحصول على نسخة عن موقف الكاونتي المدون عن قضيتك قبل يومين من عقد الجلسة على الأقل. قد تقوم الولاية بإعطاء ملفك إلى إدارة الإنعاش ووزارة الصحة والخدمات الإنسانية والزراعة الأمريكية. (W&I Code Sections 10850 and 10950).