

إشعار دفعة طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) بسبب الخرق المقصود للبرنامج (IPV) أو لتغيير الوضع من خطأ غير مقصود للأسرة (IHE) إلى خرق مقصود للبرنامج (IPV)

تاريخ الإشعار : _____
اسم القضية : _____
الرقم : _____
اسم الموظف : _____
الرقم : _____
هاتف : _____
العنوان : _____

(ADDRESSEE)

هل لديك أي أسئلة؟ أسأل الموظف.

جلسة السماع: يمكنك طلب عقد جلسة سماع لإعادة النظر في هذا الإجراء، إلا إذا كانت قد عقدت جلسة سماع حول سبب الإصدار الزائد. إذا اعتقدت أن مبللي طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) المدين به غير صحيح، يمكنك طلب عقد جلسة سماع. توضح لك المعلومات على ظهر هذه الصفحة طريقة الطلب. لا يجوز أن تتغير منافعك إذا طلبت عقد جلسة سماع قبل اتخاذ قرار بهذا الإجراء.

تم إصدار عدد كبير من كوبونات الطعام إلى:

- أسرتك.
 الأسرة التي وضعتها تحت وصايتك.

فيما يلي السبب:

لقد تم إعلامك سابقاً عن الإصدار الزائد لكوبونات الطعام وكانت الكاونتي تعطيك عدداً أقل من كوبونات الطعام بسبب ذلك. لقد تقرر في المحكمة أو من خلال جلسة سماع عقدتها الولاية أو بسبب خرق مقصود للبرنامج (IPV) أو لأنك وقعت على اتفاقية موافقة على تجريد الأهلية أو التنازل عن جلسة سماع حول تجريد التأهيل وأن هذا يشكل الآن خرقاً مقصوداً للبرنامج (IPV). يشتمل هذا الإشعار على معلومات عن المبللي المدين له حالياً والذي قد يكون أكثر من المبللي الذي أعلنت عنه سابقاً. لقد كانت الكاونتي تحصل الإصدار الزائد بنسبة 10% أو 10 دولار (أيهما كان أكثر) من مخصصك الشهري. تستطيع الكاونتي حالياً تحصيل حتى 20% أو 20 دولار (أيهما كان أكثر) من مخصصك الشهري ولهذا قد تتغير كمية كوبونات الطعام التي تحصل عليها الدخل المكتسب غير المذكور لا يؤهلك للحصول على خصم 20%.

استلمت الأسرة _____ دولار من مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh).

كان على الأسرة أن تستلم _____ دولار من مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) لقد استلمت _____ دولار (كوبونات طعام إضافية) ناقص المبللي الذي كان ينبغي أن تستلمه.

عليك دفع قيمة كوبونات الطعام الإضافية التي استلمتها.

تم إصدار _____ دولار إضافي من مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) للفترة _____.

تم تخفيض هذا المبللي بـ _____ دولار لأننا مدينين للأسرة عن منافع من أشهر ماضية أو استلمنا دفعة تعويض كجزء من المبللي المدين.

تم زيادة هذا المبللي بـ _____ دولار لأنه أعيد احتساب الإصدار الزائد لكوبونات الطعام منذ أن أصبح خرق مقصود للبرنامج (IPV).

يترتب عليك الآن التعويض عن _____ دولار.

- لا داعي لأن تستخدم منافع SSI تحصل عليها للتعويض عن الإصدار الزائد.
- سيتم تحصيل المبللي من كافة أفراد الأسرة البالغين عندما يحدث إصدار زائد.

راجع كيف نقوم بحساب المبلغ الإضافي الموجود في الورقة والذي يتماشى مع هذه الملاحظة.

عليك إما:

أن تدفع عن مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) الإضافية كاملاً، أو أن تكمل وتوقع وتعيد نموذج اتفاقية التعويض المشمول ضمناً (DFA 377.7G) وتسدد المبللي حسب الاتفاق.

إجراءات البرنامج:

- سوف تستد دفعاتك التعويضية على مقدرتك الحالية للدفع حسب تقديرات الكاونتي. أي تغيير في مقدرتك على الدفع قد يغير دفعاتك الشهرية.
- إذا لم تقم بالتوقيع وإعادة الاتفاقية خلال 30 يوماً من تاريخ هذا الإشعار، سيتم تخفيض مبللي مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) الذي تستلمه بنسبة % _____ ابتداءً من _____.
- إذا لم تقم بتسديد دفعات التعويض، قد تستعين الكاونتي بطرق أخرى لتحصيل المبللي المترتب عليك مثل عن طريق المحاكم أو طرق وكالات التحصيل الأخرى أو بموجب إجراءات التحصيل من قبل الحكومة الفدرالية.
- إذا كان هذا الخرق المقصود للبرنامج نتيجة خطأ غير متعمد، سوف تطبق العقوبات حتى ولو وافقت على التعويض عن المبللي المدين به.
- إذا لم يتم تسديد مبللي التعويض المستحق أو رفعت دعوى ضد الأسرة، قد تخضع لرسوم معاملات إضافية أو تكاليف المحكمة.
- إذا لم تقم بتسديد المبللي المدين به قد تصدر الكاونتي ضرائب الولاية أو الحكومة الفدرالية المراددة لك من ضرائب الدخل المقطوعة و/أو أن تطلب من المحكمة ربط راتبك أو أي عقار تملكه.

تحذير: إذا اعتقدت بأن هذا الإصدار الزائد غير صحيح، يمكنك طلب عقد جلسة سماع. إذا بقيت على كوبونات الطعام تستطيع الكاونتي تخفيض مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) المدفوعة لك لتحصيل قيمة الإصدار الزائد. إذا توقفت عن تحصيل مساعدات طوابع الغذاء (برنامج Calfresh) قبل التعويض كاملاً عن قيمة الإصدار الزائد قد تقوم الكاونتي بتحصيل المبللي من ضريبة الدخل المراددة لك.

القواعد: تطبق هذه القواعد. 63-801.43, 63-801.23 MPP.
يمكنك مراجعتها في مكتب الإنعاش المحلي.

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 بإعاناتي التالية:

إعانة مالية CalFresh (كوبونات طعام) 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. أمتح أنني 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).