

Auto ID No.:
Source :
Issued by :
Reg Cite : WIC 10072, 44-350

Use Form No. : NA 200/NA 1239
Original Date : 01/01/2013
Revision Date : 08/30/2013

MESSAGE:

شما کمک هزینه نقدی زیادی دریافت کرده اید. در (تاریخ) \$ _____ اضافی به شما پرداخت شده است.

به این دلیل که:

پرداخت اضافی بوده است
[] خطای بخش کمپانی EBT مزایای دزدیده شده را باز پرداخت کرده است، بعد از این که بخش مزایای جایگزین شده شما را فرستاده است.
[] اشتباه شما (غیر عمد) بخش مشخص کرده است که مزایای EBT به صورت الکترونیک دزدیده نشده اند.
[] تقصیر شما (عمدی) شما یک گزارش اشتباه ارائه کرده اید. ممکن است شما را به یک جرم متهم کنیم، یا به دلیل تخلف عمدی از برنامه، برای دریافت کمک هزینه فاقد شرایط لازم دانسته شوید.

مقدار کمک هزینه نقدی جدید شما در این صفحه آورده شده است.

صفحات بعد نشان می دهد که شما چه مقدار کمک هزینه می بایست دریافت می کردید، به طور کلی چه مقدار دریافت کرده اید، چه مقدار بدهکار هستید و ما هر ماه چه مقدار از کمک هزینه شما کم می کنیم تا این مقدار اضافی باز پس گرفته شود.

لازم نیست از SSI (مزایای امنیت اجتماعی) برای باز پرداخت این پرداخت اضافی استفاده کنید.

هشدار: اگر فکر می کنید این پرداخت اضافی اشتباه است، تقاضای دادرسی کنید. پشت این صفحه به شما می گوید که چگونه. اگر کمک هزینه همچنان به شما تعلق بگیرد، بخش می تواند با کم کردن مقدار کمک هزینه ماهیانه شما، مبلغ اضافی را باز پس بگیرد. اگر کمک هزینه شما قبل از این که مبلغ اضافی باز پس گرفته شود، قطع شود، بخش ممکن است مبلغ بدهی را از مالیات بر درآمد دولتی شما باز پس بگیرد، و یا اقدامات قانونی دیگری برای باز پس گیری انجام دهد.

INSTRUCTIONS: Use to notify of an overpayment for AB 2035. Specify the amount owed and the reason for the overpayment. Print on the NA 200 or NA 1239 and show the new cash aid amount on the right hand column. Attach the NA 274 F or G to show the overpayment amount and the correct amount of aid.