

АКТ СОГЛАСИЯ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ ПО ПРОГРАММЕ CALFRESH

-
- Дата:
- Название дела:
- Номер дела:
-
-

ВАЖНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящий документ применим к вам только в том случае, если вы относитесь к одной из двух указанных ниже категорий:

- 1) вас обвинили в умышленном нарушении требований данной программы, и при этом вы выполнили условия, предусмотренные распоряжением суда; или
- 2) вас обвинили в умышленном нарушении требований данной программы, но вы не подверглись судебному преследованию, так как согласились на условия, предложенные вам обвинителем.

Округ _____ имеет основания полагать, что вы, _____ (являясь главой или членом семьи), совершили умышленное нарушение требований программы. Это означает, что вы **умышленно** предоставили Округу ложные сведения или **умышленно** скрывали правду, когда вам задавали определенные вопросы. Под словом "умышленно" мы подразумеваем, что вы совершили эти действия намеренно. Эти действия могли повлечь за собой выдачу вам лишних талонов на питание.

Информационное сообщение

Если вы подпишете Акт согласия на лишение прав:

- ваш доход и другие средства будут по-прежнему учитываться при определении прав вашей семьи на получение льгот;
- вы и/или другие члены совершеннолетние члены вашей семьи должны вернуть лишние льготы CalFresh, полученные вашей семьей (если таковые имеются), если только вы их еще не вернули их;
- получаемые вашей семьей льготы CalFresh могут быть сокращены или же их предоставление может быть прекращено вовсе на период лишения вас прав, даже если в вашей семье имеются другие члены;
- если вы (обвиняемое лицо) не являетесь главой семьи и при этом соглашаетесь подписать настоящий Акт согласия на лишение прав, то Акт должен быть также подписан главой семьи;
- вы будете лишены прав CalFresh на определенный период, даже если вы не признаете факты, представленные вам Округом (см. раздел "Штрафные санкции в виде лишения прав");
- вы будете лишены прав CalFresh на определенный период, даже если суд не признает вас виновным в совершении мошеннических действий;
- если вы будете не согласны с условиями Акта согласия на лишение прав после его подписания и после наложения штрафных санкций в виде дисквалификации из программы, то вы не сможете требовать слушания вашего дела в органах штата или округа. При этом вы сможете обжаловать эти действия в соответствующем судебном органе.

Правила. Действуют следующие правила, с которыми можно ознакомиться в отделе социального обеспечения: «Инструкция по правилам и положениям» (Manual of Policies and Procedures), разделы 20–300.221(c), 20–300.3, 20–300.32, 22–003.11.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ О ШТРАФНЫХ САНКЦИЯХ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ ПРАВ

В течение 45 дней с даты подписания настоящего акта вы будете лишены прав на льготы CalFresh на срок:

- 12 месяцев (за первое нарушение).
- 24 месяца:
 - за второе нарушение;
 - за судимость за первое нарушение, за обмен льгот CalFresh на контролируемые (наркотические) вещества.
- 10 лет за предоставление ложных сведений или искажение фактов о себе или о месте жительства лица для одновременного получения сразу нескольких льгот CalFresh на питание.
- Постоянно:
 - за третье нарушение;
 - за судимость за второе нарушение, заключающееся в обмене льгот CalFresh на контролируемые (наркотические) вещества;
 - за судимость за продажу или обмен льгот CalFresh на сумму 500 долларов или более;
 - за судимость за обмен льгот CalFresh на огнестрельное оружие, боеприпасы или взрывчатые вещества.

Данное нарушение является вашим _____ по счету нарушением, что означает следующее:

- Если вы подпишете настоящий Акт согласия на лишение прав, то к вам будут применены следующие штрафные санкции: _____.
- Срок лишения прав начнется через 45 дней с даты подписания вами настоящего акта, если только это не будет противоречить распоряжению суда.

УВЕДОМЛЕНИЕ ДРУГИМ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ

На вас и (или) других совершеннолетних лиц в составе вашей семьи будет возложена ответственность за возврат выданных вашей семье лишних льгот CalFresh (даже в том случае, если вы сами или лишенное прав лицо выедет из дома), если только сумма лишних льгот CalFresh уже не была возвращена.

Если вам потребуется юридическая помощь для принятия решения о том, подписывать или не подписывать настоящий Акт согласия на лишение прав, и при этом вы не сможете самостоятельно оплатить услуги юриста, вы можете получить бесплатную юридическую помощь, обратившись в ближайшее из указанных ниже учреждений:

Если у вас возникнут вопросы или потребуются дополнительные сведения об Акте согласия на лишение прав, обращайтесь к

_____ по телефону () _____.

АКТ СОГЛАСИЯ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ

Я ознакомился(-ась) с предоставленными мне сведениями о настоящем Акте согласия на лишение прав.

Я понимаю, что произойдет, если я подпишу настоящий акт согласия.

НАСТОЯЩИМ Я ДАЮ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ CALFRESH НА СРОК

Просьба поставить отметку в одном из приведенных ниже квадратиков:

- Я не признаю, что сообщенные мне факты верны. Несмотря на это, я принял(-а) решение подписать настоящий Акт согласия на лишение прав и понимаю, что это повлечет за собой штрафные санкции в виде лишения прав.
- Я признаю сообщенные мне факты и понимаю, что в случае подписания мною настоящего Акта согласия на лишение прав я подвергнусь штрафным санкциям в виде лишения прав.

Подпись обвиняемого лица Дата Подпись главы семьи (если это другое лицо*) Дата

* Глава семьи также ОБЯЗАН поставить свою подпись, если обвиняемое лицо не является главой семьи.

Подписав настоящий Акт, верните его: