

# ДОГОВОР О ВЫПЛАТЕ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ПРОГРАММЕ ТАЛОНОВ НА ПИТАНИЕ, ЗА УМЫШЛЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ПРОГРАММЫ (IPV)

НОМЕР ДЕЛА

РАБОТНИК

ИМЯ

НАЗВАНИЕ ДЕЛА

АДРЕС

## СРОКИ И УСЛОВИЯ

Вы или член вашей семейной группы сознательно нарушили правила программы талонов на питание.

Вы должны выплатить излишнюю сумму льгот талонов на питание, используя один из или более способов, указанных здесь:

- Единовременно выплачиваемая сумма** - Вы можете выплатить всю или часть задолженной суммы единовременным платежом наличными и/или талонами на питание.
- Сокращение льгот** - Если вы сейчас получаете талоны на питание, вы можете выплатить задолженность, уменьшив получаемые семейной группой льготы на всю сумму или часть задолженности. Выплата этим методом составит 20% от ваших месячных льгот или \$20 в месяц в зависимости от того, что больше.
- Выплата в рассрочку** - Вы можете выплатить задолженность полностью или частично в рассрочку, платя наличными и/или талонами на питание.
- Выплата задолженности в соответствии с приказом**
  - Суд или Административный судья приказали вам выплачивать задолженность, как указано ниже. Эти условия выплаты не могут быть изменены вами или округом.

Если мы еще не говорили с вами в отношении условий этого Договора, позвоните контролеру отдела социального обеспечения по телефону № \_\_\_\_\_.

После того, как вы заполните и подпишете этот Договор, верните округу все копии в приложенном конверте. Не отправляйте по почте, с этим Договором, наличные или талоны на питание Когда Договор будет утвержден округом, подписанная копия этого Договора будет выслана вам.

## ДОГОВОР

Я, \_\_\_\_\_, понимаю этот Договор с округом \_\_\_\_\_ т.к. были выделены лишние талоны на питание на сумму \$ \_\_\_\_\_. Я согласен выплатить эту сумму по методу, отмеченному ниже:

- Единовременно выплачиваемая сумма
  - Я выплачу единовременным платежом наличными сумму в \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
  - Я выплачу единовременным платежом талонами на питание сумму в \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
- Уменьшение льгот
  - Я выплачу, уменьшив льготы моей семейной группы на \$ \_\_\_\_\_ каждый месяц, начиная с \_\_\_\_\_.
- Выплата в рассрочку
  - Я буду выплачивать месячными платежами наличных в сумме \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.
  - Я буду выплачивать месячными платежами талонов на питание в сумме \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.

Я также понимаю и согласен, что:

- Расписание моей выплаты основано на моей возможности платить, как рассчитано округом. Любые изменения в моей возможности платить могут изменить мои месячные платежи.
- Если что-либо изменится, я могу попросить округ пересмотреть условия, отмеченные выше.
- Если я не буду платить, согласно договоренности и не получу новое расписание платежей, округ может попросить о немедленной выплате полной суммы задолженности.
- Если я не буду платить, согласно договоренности, и округ будет судить меня для получения задолженности, я могу быть ответственным за оплату стоимости сборов, оплату юристам и судебные издержки.
- Если я не буду выплачивать, округ может забрать полагающуюся мне переплаченную сумму подоходного налога штата/федерального налога и/или попросить суд наложить арест на мою зарплату или любую недвижимость, являющуюся моей собственностью.
- С меня будут принудительно высчитывать задолженность, если платеж не получен вовремя и началась задолженность по требованию.
- Даже, если я соглашусь выплатить задолженность, будут применены штрафы (наказания) за IPV.

Подпись

Дата

Округ

## To be completed by the county (Для служебного пользования):

The above signed Agreement has been accepted by \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_ Date  
for \_\_\_\_\_ County. Payments should be made at:

(Signature of Authorized County Official)