

## РАЗРЕШЕНИЕ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО ПЛАТЕЖА ВРЕМЕННОЙ ПОМОЩИ ИЛИ НАЧАЛЬНОГО ПЛАТЕЖА ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРАВА НА ЛЬГОТЫ

ИМЯ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ	
АДРЕС	ГОРОД	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС
ОКРУГ АГЕНТСТВО ВРЕМЕННОЙ ПОМОЩИ	КОД GR	

### Для этой формы разрешения:

Термин "Штат" обозначает агентство временной помощи (interim assistance (IA)) округа в штате Калифорния с которым Департамент Социальных Услуг штата Калифорния заключил договор о предоставлении временной помощи и которое будет выплачивать вам социальную помощь.

Термин "льготы SSI/SSP (SSI/SSP benefits)" обозначает льготы Вспомогательной Социальной Программы/Вспомогательной Социальной помощи штата по акту социального обеспечения (Title XVI of the Social Security Act and State Supplementary Payment benefits, также title XVI of the Social Security Act).

Что я разрешаю подписав эту форму, если я отмечу квадрат обозначенный "Только первоначальный иск" (Initial Claim Only)?

**Только первоначальный иск**

Вы разрешаете уполномоченному администрации социального страхования (SSA) вернуть Штату часть или всю сумму выданную Штатом, пока администрация SSA определяла, имеете ли вы право на получение льгот SSI/SSP. Если вы получите право на льготы, SSA выплатит Штату из задолженной вам суммы льгот SSI/SSP за прошедшее время. Возмещение выплачивается за время, с которого вы получаете право на получение льгот SSI/SSP по первый месяц получения льгот SSI/SSP.

Если Штат не может остановить последний платеж сделанный вам, SSA может возместить Штату сумму этого дополнительного платежа.

### Что я разрешаю подписав эту форму, если я отмечу квадрат обозначенный "Только иск задолженной суммы" (Posteligibility Case Only)?

**Только иск задолженной суммы**

Вы разрешаете уполномоченному администрации социального страхования (SSA) возместить Штату часть или всю сумму, которую Штат даст вам, пока SSA решает, могут ли ваши льготы SSI/SSP быть восстановлены после приостановления или прекращения выплаты льгот. Если ваши льготы будут восстановлены, SSA выплатит Штату из задолженной вам суммы льгот SSI/SSP за прошедшее время. Возмещение выплачивается за время, с которого ваши льготы были восстановлены SSI/SSP по первый месяц получения льгот SSI/SSP.

Если Штат не может остановить последний платеж сделанный вам, SSA может возместить Штату сумму этого дополнительного платежа.

### Как Штат может использовать эту форму, когда отмечены квадраты первичного иска и иск задолженной суммы являются частью формы?

Штат может использовать эту форму отдельно для каждого случая, для первичного иска или иска задолженной суммы. Если оба квадрата отмечены, форма становится недействительна. Вы и Штат должны подписать и поставить дату в новой форме, в которой только один квадрат отмечен.

### Какой вид платежа, произведенного Штатом, дает право на возмещение программой SSA?

SSA может возместить штату за платеж произведенный только Штатом или из местных фондов. Платежи Штата не могут быть возмещены, если они частично или полностью были произведены из Федерального фонда.

### Как SSA определяет, сколько моих денег SSI/SSP должно быть выплачено Штату?

SSA определяет сумму платежей, основываясь на двух соображениях. Во первых, SSA смотрит на сумму денег, затребованную Штатом и во вторых, SSA смотрит на имеющуюся сумму SSI/SSP для выплаты Штату. SSA может возместить Штату платеж за месяц только, когда вы получили платеж от Штата и от SSI/SSP за тот же самый месяц. SSA не выплатит Штату сумму больше, чем вы получили от SSI/SSP за прошедшее время.

### На какое время это разрешение связывает обязательством меня и Штат, если я отмечу квадрат "Только первоначальный иск"?

Это разрешение связывает обязательством Штат и меня на двенадцать (12) месяцев. Двенадцать (12) месяцев начинается со дня, когда SSA получит разрешение от Штата и закончится через 12 месяцев. Однако, когда Штат пользуется электронной системой, 12 месяцев начинаются с даты, когда Штат известит SSA через электронную систему, что Штат получил разрешение и закончится через 12 месяцев. Вы и уполномоченный представитель Штата должны подписать и поставить дату на разрешении, чтобы оно вступило в силу.

Существуют исключения из этого правила. Штат должен отправить разрешение для SSA в течение определенного периода времени. SSA должна получить разрешение в течение 30 календарных дней со дня подписи разрешения. Если форма не будет получена во время, SSA не примет ее как действительное разрешение. Если Штат использует электронную систему, SSA должна получить информацию о разрешении в течение 30 календарных дней со дня, когда Штат сопоставит вашу информацию SSI с вашей информацией в системе Штата. Если информация не будет своевременна, SSA не примет информацию, отправленную Штатом. SSA не будет выплачивать Штату льготы SSI/SSP за прошедшее время. SSA отправит вам любые деньги SSI/SSP, которые могут принадлежать вам, основываясь на стандартных правилах платежей программы SSA.

**Может ли разрешение действовать дольше, чем 12 месяцев? Может ли разрешение закончить действие до или после окончания 12-ти месячного периода?**

Разрешение может сохранять силу после 12-ти месячного периода, если вы:

- запросите льготы SSI/SSP до того, как Штат получит форму разрешения или
- запросите льготы в течение 12-ти месячного периода действия разрешения или
- подадите апелляцию об определении первоначального иска SSA.

Период действия разрешения может закончиться до или после окончания 12-ти месячного периода, когда произойдет любое из следующих действий:

- SSA произведет первый платеж SSI/SSP по первоначальному иску; или
- SSA произведет окончательное решение по вашему иску; или
- Штат и вы согласитесь прекратить действие этого разрешения.

Период действия разрешения закончится в день месяца, когда любое из этих действий произойдет.

**На какое время это разрешение связывает обязательством меня и Штат, если я отмечу квадрат “иск задолженной суммы”?**

Это разрешение связывает обязательством Штат и меня на двенадцать (12) месяцев. Двенадцать (12) месяцев начинается со дня, когда SSA получит разрешение от Штата и закончится через 12 месяцев. Однако, когда Штат пользуется электронной системой, 12 месяцев начинаются с даты, когда Штат известит SSA через электронную систему, что Штат получил разрешение и закончится через 12 месяцев. Вы и уполномоченный представитель Штата должны подписать и поставить дату на разрешении, чтобы оно вступило в силу.

Существуют исключения из этого правила. Штат должен отправить разрешение для SSA в течение определенного периода времени. SSA должна получить разрешение в течение 30 календарных дней со дня подписи разрешения. Если форма не будет получена во время, SSA не примет ее как действительное разрешение. Если Штат использует электронную систему, SSA должна получить информацию о разрешении в течение 30 календарных дней со дня, когда Штат сопоставит вашу информацию SSI с вашей информацией в системе Штата. Если информация не будет своевременна, SSA не примет информацию, отправленную Штатом. SSA не будет выплачивать Штату льготы SSI/SSP за прошедшее время. SSA отправит вам любые деньги SSI/SSP, которые могут принадлежать вам, основываясь на стандартных правилах платежей программы SSA.

**Может ли разрешение действовать дольше, чем 12 месяцев? Может ли разрешение закончить действие до или после окончания 12-ти месячного периода?**

Разрешение может сохранять силу после 12-ти месячного периода, если вы подадите апелляцию. You must file your appeal within the time frame SSA requires.

Период действия разрешения может закончиться до или после окончания 12-ти месячного периода, когда произойдет любое из следующих действий:

- SSA произведет первый платеж SSI/SSP по первоначальному иску после периода приостановления или прекращения платежей или
- SSA произведет окончательное решение по вашему иску; или
- Штат и вы согласитесь прекратить действие этого разрешения.

Период действия разрешения закончится в день месяца, когда любое из этих действий произойдет.

**Может ли SSA использовать эту форму разрешения для защиты даты запроса льгот SSI/SSP?**

SSA может использовать эту форму для защиты даты запроса, если вы отметили квадрат “Только первичный иск”. Когда вы подписываете форму, вы заявляете, что вы собираетесь запросить льготы SSI/SSP, если вы еще это не сделали.

У вас есть шестьдесят (60) дней со дня, когда Штат получит эту форму, для запроса льгот SSI/SSP. Ваше право на получение льгот SSI/SSP может начаться со дня, когда вы подписали это разрешение, если вы подадите заявление в течение 60-ти дней. Если вы запросите льготы SSI/SSP по окончании 60-ти дневного периода, то эта форма не защитит дату запроса льгот. Ваша дата подачи заявления будет позже, чем дата вашей подписи этой формы.

**Как я могу обжаловать решение Штата, если я не согласен с решением?**

Вы можете не согласиться с решением, принятым Штатом во время процесса выплаты. Вы получите извещение от Штата, в котором будет сказано, как опротестовать решение. Вы не можете обжаловать в SSA, если вы не согласны с ц любым решением Штата.

В течение 10 дней после того, как Штат получит возмещенную сумму от SSA, Штат должен выслать вам извещение. Извещение сообщит вам следующее: (1) сумму платежей, выплаченных вам Штатом; (2) что SSA вышлет вам письмо с объяснением, как SSA выплатит оставшуюся сумму SSI/SSP если что-либо вам причитается, и (3) в отношении ваших прав о слушании вашего дела администрацией штата, включая информацию о том, как запросить слушание.

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ПОЛУЧАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ ПОМОЩЬ	ДАТА
ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ШТАТА	ДАТА

**Если проситель поставит отметку вместо подписи, то должно быть два свидетеля подписи, которые предоставят свои подписи, адреса и даты подписи.**

ПОДПИСАНО В ПРИСУТСТВИИ:			ПОДПИСАНО В ПРИСУТСТВИИ:		
АДРЕС (#, УЛИЦА):			АДРЕС (#, УЛИЦА):		
ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС	ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС