

**ДОГОВОР ПОГАШЕНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ПРОГРАММЕ
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ WTW*/CAL-LEARN****
ПОЛУЧАТЕЛЬ

НОМЕР ДЕЛА:
НАЗВАНИЕ ДЕЛА:
РАБОТНИК:
ЧИСЛО:

I. СРОКИ И УСЛОВИЯ ПОГАШЕНИЯ ЗАДОЛЖЕННОСТИ

Вы должны погасить Ваш долг, используя один или комбинацию способов, перечисленных в Разделе III. Вам переплачена сумма: \$ _____ за транспортные или связанные с работой/обучением расходы, расходы, связанные с образованием

Вы не обязаны начинать погашать Ваш долг, пока Вы в программе WTW/Cal-Learn, если Вы не будете в состоянии сохранить присмотр за детьми, который у Вас есть сейчас, или у Вас будет недостаточно средств, чтобы оплатить присмотр за детьми, транспортные расходы и/или расходы, связанные с образованием, расходы, связанные с работой/обучением, которые Вам необходимы, чтобы быть в программе WTW.

Если Вы не можете погасить долг или начать погашать долг сейчас, сообщите Вашему работнику, или работнику, ответственному за Ваше дело, сразу, или если эта анкета была выслана, позвоните Вашему работнику, или работнику, ответственному за Ваше дело, в течении 10 дней со дня отправки этой анкеты. Если Округ согласится, Вам все равно придется выплатить долг, только позже. Округ после проверит, сможете ли Вы начать выплачивать, когда у Вас изменится положение в программе WTW/Cal-Learn.

Если у Вас есть вопросы, пожалуйста, звоните: _____.

Если этот договор был выслан Вам и у Вас нет вопросов, заполните и подпишите этот договор. Сохраните последнюю копию. Остальные копии верните в округ. Не посылайте наличные с этим договором. Если платите наличными, платите лично. Обязательно возьмите пронумерованную квитанцию с названием округа на ней.

После утверждения округом, Вам будет выслана подписанная копия этого договора.

Если Вы по-прежнему в программе WTW/Cal-Learn и не вернули заполненный и подписанный договор в течении 10 дней со дня отправки Вам этого извещения, Округ примет действия, чтобы получить переплаченную сумму, уменьшив Ваш следующий платеж.

Если Вы больше не в программе WTW/Cal-Learn и Вы не вернули эту анкету в течении 10 дней со дня отправки, Округ потребует уплаты и примет другие меры, чтобы получить переплату.

II. Я понимаю, что:

- Любые изменения в моих возможностях выплачивать могут изменить мои ежемесячные платежи.
- При любых изменениях я могу просить Округ заключить новый договор погашения задолженности со мной.
- Если я не выплачиваю как договорено, больше не получаю денежную помощь или по любой причине этот договор больше не действует, Округ потребует заключить новый договор о погашении задолженности.
- Если я не выплачиваю Округу, как договорено, они могут взыскать задолженность в судебном порядке даже, если прошло более трех лет. Мне, может, придется уплатить стоимость за сбор, адвоката, судебные издержки, проценты.
- Если я не выплачиваю, Округ может забрать мой возврат подоходного налога штата и/или просить суд удерживать мою зарплату или любую собственность, которой я владею.
- Округ может просить других членов семьи погасить долг, если я не выплачу переплаченную сумму.

III. Отметьте ниже, как вы хотите выплачивать. Укажите сумму(ы), Вы выплатите.**1. Оплата наличными**

Вы можете погасить полностью или частично Вашу задолженность наличными.

- Я погашу задолженность одноразовым платежом наличными в \$ _____ до _____ числа.
- Я погашу задолженность ежемесячными платежами наличными \$ _____ к первому числу каждого месяца, _____ начиная с _____.

Поставьте здесь свои инициалы _____, чтобы показать, что Вы прочитали и поняли пункты 1 - 6.

2. Уменьшение платежа

Если Вы получаете платежи по программе WTW/Cal-Learn за вспомогательные услуги, Вы можете погашать задолженность, выплачивая процент от месячных платежей, или Вы можете платить больше, если желаете. Наибольшая сумма месячной выплаты - 10% от платежей за вспомогательные услуги, которые Вы получаете, если переплата произошла по Вашей вине. Если переплата является ошибкой Округа, наибольшая сумма платежа - 5% от суммы за вспомогательные услуги, которую Вы получаете. Вы можете платить такую же сумму каждый месяц.

- Я буду выплачивать наибольшую допустимую в моем случае сумму.
- Вместо наибольшей суммы я буду выплачивать уменьшением суммы получаемых мной платежей за вспомогательные услуги на \$ _____ каждый месяц.

3. Уменьшение денежного пособия

Вы можете погасить задолженность, уменьшив сумму вашей денежной помощи.

- Я погашу задолженность, уменьшив мое денежное пособие на \$ _____ каждый месяц.

IV. ОТМЕТЬТЕ КВАДРАТ ВНИЗУ С ИНФОРМАЦИЕЙ ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ВАМ

- Я могу начать погашать задолженность в течении 30 дней со дня, это извещение было выслано мне.
- Я не могу начать погашать задолженность в течении 30 дней со дня, это извещение было выслано мне, но я начну погашать задолженность, как я указал в Разделе III, начиная с _____.

Отправьте эту анкету и платеж по адресу:

Принесите эту анкету лично по адресу:

Подпишитесь ниже и укажите дату.

Подпись _____ Дата _____

V. To be completed by the County (Заполняется Округом)

The above signed Agreement has been accepted by _____ on _____

for _____ County. Signature _____

* = Программа для перехода от социального обеспечения к работе

** = общеобразовательная программа Калифорнии для лиц до 19 лет имеющих своих детей и получающих денежную помощь