

**ПОСЛЕДНЕЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О ПЕРЕПЛАТЕ ЗА  
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО ПРОГРАММЕ  
WTW\*/CAL-LEARN\*\***

**ОКРУГ:** \_\_\_\_\_  
ПОЛУЧАТЕЛЬ

ДАТА ИЗВЕЩЕНИЯ:
НАЗВАНИЕ ДЕЛА:
НОМЕР ДЕЛА:
ИМЯ РАБОТНИКА:

\_\_\_\_\_ числа мы известили Вас, что Вам переплачено за нижеперечисленные вспомогательные услуги:

- Транспортные расходы       Расходы по работе/обучению       Расходы по образованию

Сумма переплаты, которую Вы еще должны нам: \$ \_\_\_\_\_, должна быть выплачена немедленно.

**ПРИЧИНА:**

- Вы не согласились погасить задолженность.  
 Вы не платили, как договорено.  
 Вы больше не состоите в программе WTW/Cal-Learn и Ваш метод погашения задолженности больше не действителен.  
 Вы больше не получаете денежную помощь и Ваш метод погашения задолженности больше не действителен.  
 Вам не надо было погашать задолженность, пока Вы были на программе WTW /Cal-Learn. Сейчас Вы должны выплатить.  
 Другое: \_\_\_\_\_

ОБЩАЯ СУММА ПЕРЕПЛАТЫ	МИНУС ВЫПЛАЧЕННАЯ СУММА	ИТОГО СУММА ВАШЕГО ДОЛГА
\$ _____	- \$ _____	= \$ _____

Вы должны выплатить округу Ваш долг или связаться с нами, чтобы составить план погашения задолженности, в течении десяти дней со дня отправки этого извещения Вам.

Если Вы не погасите задолженность округу или не свяжетесь с округом, чтобы составить договор о погашении задолженности, округ может высчитать Ваш долг из возврата переплаченных налогов штата или принять другие меры, чтобы получить Ваш долг.

Если Вы получаете денежную помощь, Вы можете попросить уменьшить получаемую сумму, чтобы погасить Вашу задолженность.

Вам не надо пользоваться льготами от Социального Страхования или доходом дополнительного страхования (SSI), чтобы погасить эту задолженность.

Если Вы платите чеком или денежным переводом, вышлите или принесите его по адресу:

Адрес:

Если Вы платите наличными, принесите деньги лично. **НЕ ПОСЫЛАЙТЕ НАЛИЧНЫЕ ПО ПОЧТЕ.** Обязательно возьмите пронумерованную квитанцию с названием округа на ней.

По любым вопросам звоните: \_\_\_\_\_.

**ОБРАТИТЕСЬ К ВАШЕМУ РАБОТНИКУ ИЛИ К РАБОТНИКУ, ОТВЕТСТВЕННОМУ ЗА ВАШЕ ДЕЛО, ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ЭТО ИЗВЕЩЕНИЕ ОШИБОЧНО. ВЫ ТАКЖЕ МОЖЕТЕ ПРОСИТЬ О СЛУШАНИИ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ШТАТА. АНКЕТА "ВАШИ ПРАВА НА СЛУШАНИЕ" ОБЪЯСНЯЕТ, КАК ЭТО СДЕЛАТЬ.**

\* Программа для перехода от общественной помощи к работе.

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

**ПРАВИЛА:** применены следующие правила, с которыми Вы можете ознакомиться в вашем отделе социального обеспечения: CalWORKs Implementation Guidelines, Section VII, Welf. & Ins. Code 11004, 11323.4.