

NOTIFICACION DE ACCION - CAMBIO PAGO INSUFICIENTE/EXCESIVO

Fecha de la notificación : _____
 Nombre del caso : _____
 Número : _____
 Nombre del trabajador : _____
 Número : _____
 Teléfono : _____
 Dirección : _____

(ADDRESSEE)

┌
 └

¿Tiene preguntas? Comuníquese con su trabajador.

Audiencia con el estado: Si usted cree que esta acción está equivocada, puede solicitar una audiencia. En el reverso de esta hoja, se le explica cómo solicitarla. Sus beneficios no cambiarán si usted solicita una audiencia antes que esta acción entre en vigor.

A partir de _____, el Condado cambiará la cantidad de su asistencia monetaria proveniente de Kin-GAP (Programa de Pagos de Asistencia para Parientes que Son los Tutores Legales de un Menor) para _____ de \$ _____ a \$ _____. Usted recibió un total de \$ _____ en pagos excesivos.

La razón es la siguiente:

Usted no tiene que usar ningunos beneficios que reciba de Seguro Social ni de SSI (Programa de Ingresos Suplementales de Seguridad) para reembolsar este pago excesivo.

La siguiente página (o páginas) muestra la cantidad de asistencia monetaria proveniente de Kin-GAP que usted debió de haber recibido para cada uno de los meses en que recibió un pago excesivo. También se indica la cantidad total que usted debe, y cuánto se va a quitar cada mes de su asistencia monetaria proveniente de Kin-GAP.

En esta página se calcula la nueva cantidad de su asistencia monetaria proveniente de Kin-GAP.

AVISO: Si usted cree que este pago excesivo está equivocado, ésta es la última oportunidad que tendrá para solicitar una audiencia. En el reverso de esta hoja, se le explica cómo solicitarla. Si el niño sigue recibiendo asistencia, el Condado puede cobrar la cantidad del pago excesivo de Kin-GAP reduciendo el pago mensual del niño.

(INFORMACION SOLO PARA EL TRABAJADOR)

INSTRUCTIONS: Use to notify of an overpayment and subsequent grant adjustment. Specify the amount owed and the reason for the overpayment and the appropriate reg cites.

Attach the appropriate Continuation Page (NA 274B, C, D or E) to show the overpayment computation. Attach the NA 275 to show the grant adjustment amount.