

ИЗВЕЩЕНИЕ О ДЕЙСТВИИ
(продолжение)

ОКРУГ

Долг (переплаченная сумма)
(За переплаты, произошедшие
1-6-2021 или после этой даты)Дата извещения : _____
Название дела : _____
Номер дела : _____
Сотрудник : _____
Номер сотрудника : _____**Месяц и год переплаты****Раздел А. Учитываемый доход за месяц _____**

1. Общий доход от самозанятости	\$			
2. Расходы в связи с самозанятостью:				
а. Стандартные, 40%	-			
ИЛИ				
b. Реальные	-			
3. Чистый доход от самозанятости	=			
4. Общий доход по инвалидности (незаработанный) (Disability-Based Unearned Income, DBI) (группа, получающая помощь, +те, кто в нее не входит)	\$			
5. \$550 DBI не учитывать (если #4 больше \$550)	-			
6. Учитываемый доход по инвалидности (незаработанный) ИЛИ	=			
7. Неиспользованный DBI не учитывать	=			
8. Чистый доход от самозанятости (см. выше)	+			
9. Весь остальной заработанный доход	+			
10. Неиспользованная сумма \$550 (из строки 7)	-			
11. Промежуточный итог	=			
12. Заработанный доход — не учитывать 50%	-			
13. Промежуточный итог	=			
14. Учитываемый доход по инвалидности (из строки 6)	+			
15. Промежуточный итог	=			
16. Остальной учитываемый доход (группа, получающая помощь, +те, кто в нее не входит)	+			
Учитываемый чистый доход	=			

Раздел В. Ваша финансовая помощь за месяц: _____

1. Максимальная помощь для _____ людей (группа, получающая помощь, + те, кто в нее не входит)	\$			
2. Потребность в специальной помощи (группа, получающая помощь, + те, кто в нее не входит)	+			
3. Учитываемый чистый доход из раздела А	-			
4. Промежуточный итог (если значение отрицательное, введите \$0)	=			
5. Максимальная помощь для _____ людей (только группа, получающая помощь) (люди, на которых наложены штрафы)	\$			
6. Потребность в специальной помощи (только группа, получающая помощь)	+			
7. Максимальная помощь, промежуточный итог	=			
8. Помощь за полный месяц (промежуточный итог) (Строка 4 или 7: меньшее из значений)	=			
9. Строка 8 в пересчете на часть месяца	=			
10. Коррекция: 25% штраф(ы) получающим алименты на детей	-			
Другие штрафы	-			
Переплата	-			
Штрафы по программе Cal-Learn	-			
Бонусы за учебу (\$100 или \$500)	+			
11. Месячная сумма финансовой помощи (Строка 8 или скорректированная сумма в строке 9)	\$			
12. Переплата				
Уплаченная Вам финансовая помощь	\$			
Правильный объем финансовой помощи с учетом коррекции	-			
Промежуточный итог	=			
13. Уплаченная Вам финансовая помощь	\$			
Сумма собранной для Вас поддержки	-			
Промежуточный итог	=			
14. Сумма переплаты за каждый месяц (Промежуточный итог в строке 12 или 13: меньшее из значений)	=			

ОБЩАЯ СУММА ПЕРЕПЛАТЫ (Все месяцы) \$ _____

Правила: Действуют следующие правила.
Посмотреть их можно в отделе социальных служб: MPP Section 44-352.

Административное слушание: Если Вы считаете наше решение неправильным, попросите об административном слушании. Как это сделать, см. на стр. 3.

ВАШИ ПРАВА НА СЛУШАНИЕ

Если Вы не согласны с любым действием округа, Вы имеете право запросить административное слушание Вашего дела. У Вас есть только 90 дней, чтобы запросить слушание. 90 дней начинаются на следующий день после вручения или отправки Вам этого извещения округом. Если у Вас есть уважительная причина, из-за которой Вы не могли попросить о слушании в течение 90 дней, Вы все равно можете запросить слушание. Если Вы сможете предоставить достаточное основание, слушание может быть запланировано.

Если Вы попросите о слушании до того, как действие по программам Cash Aid, Medi-Cal, CalFresh или Child Care вступит в действие:

- Льготы Cash Aid или Medi-Cal останутся без изменений, пока Вы ожидаете слушание.
- Льготы Child Care могут остаться без изменений, пока Вы ожидаете слушание.
- Льготы CalFresh останутся без изменений до слушания или до окончания периода, на который одобряется помощь, в зависимости от того, что закончится раньше.

Если слушание решит, что мы правы, Вы будете должны нам любые переплаченные суммы по программам Cash Aid, CalFresh или Child Care. Чтобы разрешить нам уменьшить или остановить ваши льготы до слушания, отметьте ниже:

Да, уменьшите или остановите:

- Cash Aid CalFresh Child Care

Пока Вы ожидаете решения слушания по программам:

Welfare to Work:

Вы не должны принимать участие в деятельности.

Вы можете получать платежи по присмотру за детьми во время работы и для деятельности утвержденной округом до этого извещения.

Если мы сказали, что платежи на другие вспомогательные услуги остановятся, Вы не получите платежи даже, если Вы станете участвовать в деятельности.

Если мы сказали, что Вы получите платежи на другие вспомогательные услуги, то они будут выплачены в сумме и виде, указанном в извещении.

- Для получения этих вспомогательных услуг, Вы обязаны участвовать в деятельности, указанной округом.
- Если, пока Вы ожидаете решения, сумма вспомогательных услуг, выплачиваемых округом недостаточна для того, чтобы Вы могли продолжать участвовать в деятельности, Вы можете прекратить посещать деятельность..

Cal-Learn:

- Вы не можете участвовать в программе Cal-Learn, если мы сказали, что не можем обслуживать Вас.
- Мы будем оплачивать вспомогательные услуги Cal-Learn, только при посещении утвержденной округом деятельности

ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Лица, получающие услуги от плана, который находится под руководством

Medi-Cal: Действие этого извещения может остановить получаемые Вами услуги от плана здравоохранения. Если у Вас есть вопросы, обратитесь в организацию, предоставляющую Вам услуги здравоохранения.

Медицинская поддержка и/или алименты на детей: Местное агентство по помощи детям бесплатно поможет Вам взыскать алименты, даже если Вы не получаете денежную помощь. Если они взыскивают алименты для Вас в настоящее время, они будут продолжать это делать, пока Вы в письменном виде не попросите их прекратить взыскания. Они будут высылать Вам взысканные алименты, но будут удерживать суммы, срок уплаты которых истек и которые представляют долг округу

Планирование семьи: Отдел социального обеспечения предоставит Вам информацию по вашей просьбе.

Дело слушания: Если Вы попросите о слушании, отдел слушаний штата откроет дело. Вы имеете право видеть это дело до слушания и получить копию позиции округа по поводу Вашего дела, как минимум, за два дня до слушания. Штат может дать Ваше дело о Департаменту социального обеспечения и департаментам здравоохранения и гуманитарной помощи и сельского хозяйства Соединенных Штатов. **(W&I Code Sections 10850 and 10950.)**

ЧТОБЫ ЗАПРОСИТЬ СЛУШАНИЕ:

- Заполните эту страницу.
- Сделайте копии с обеих сторон этого листа для своего архива. По Вашей просьбе работник сделает вам копии с этого листа.
- Отправьте или отнесите этот лист по адресу:

ИЛИ

- Позвоните по бесплатному номеру **1-800-952-5253** или для лиц с нарушенным слухом или речью и пользующимся TDD, звоните бесплатно: 1-800-952-8349.

Для получения помощи: Вы можете узнать о Ваших правах о слушании или для направления на бесплатную юридическую помощь по бесплатному номеру телефона, указанному выше. Вы можете получить бесплатную юридическую помощь в местном отделении юридической помощи или в отделе защиты прав лиц, получающих социальную помощь.

Если Вы не хотите идти на слушание сами, Вы можете привести с собой друга или любое другое лицо.

ЗАПРОС НА АДМИНИСТРАТИВНОЕ СЛУШАНИЕ

Я прошу о слушании по поводу действия Департамента социального обеспечения округа _____ в отношении: Cash Aid CalFresh Medi-Cal

Другое (перечислите) _____

Причина: _____

Если Вам нужно больше места, отметьте здесь и добавьте лист.

Я прошу штат предоставить мне бесплатного переводчика. (Родственник или друг не могут переводить вам на слушании.)

Мой язык или диалект: _____

Имя Лица, Которому Было Отказано Во Льготах Или Чьи Льготы Были Остановлены Или Изменены		Дата Рождения	Номер Телефона
Номер Дома, Улица	Город	Штат	Почтовый Индекс
Подпись			Дата
Имя Лица, Заполнившего Форму			Номер Телефона

Я хочу, чтобы указанное ниже лицо предоставляло меня на слушании. Я разрешаю лицу, указанному ниже ознакомиться с моим делом или прийти на слушание от моего имени. (Это лицо может быть Вашим другом или родственником но не может переводить для Вас.)

Имя		Номер Телефона	
Номер Дома, Улица	Город	Штат	Почтовый Индекс