

ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ УВЕДОМЛЕНИИ

ИМЯ ДЕЛА	НОМЕР ДЕЛА
ИМЯ РАБОТНИКА ОКРУГА	НОМЕР РАБОТНИКА

Это извещение подтверждает ваше решение корреспонденцию при помощи электронных уведомлений. Если вы не хотите получать электронные уведомления, пожалуйста, немедленно позвоните в окружной департамент социального обеспечения (CWD) по номеру _____.

Как часть соглашения, для получения электронных уведомлений вы согласились:

- Получать электронную корреспонденцию от CWD при помощи электронных уведомлений. Только семейные группы, которые подпишут **ДОГОВОР ОБ ЭЛЕКТРОННОМ УВЕДОМЛЕНИИ**, будут получать оповещения, чтобы просматривать корреспонденцию в их личном онлайн аккаунте с защищенным доступом.
- Читать все электронные уведомления, отправленные на мой адрес электронной почты и просматривать документы на онлайн аккаунте с защищенным доступом.
- Регулярно проверять мою электронную почту (мы рекомендуем проверять, как минимум, каждые три дня) чтобы удостовериться, что я своевременно проверяю всю переписку.
- Сообщать CWD, если изменится адрес моей электронной почты, заполнив новый Договор об Электронном Извещении, в течение десяти дней со дня изменения.
- Что извещения, отправленные на адрес моего личного электронного почтового ящика с защищенным доступом, считаются полученными мной, когда электронное извещение получено, даже если я не прочел его.
- Что CWD должен предоставить мне бумажную копию любого документа, отправленного на мой почтовый ящик с защищенным доступом, если я попрошу это.
- Я понимаю, что CWD возобновит традиционную бумажную корреспонденцию, если электронные уведомления, отправленные на адрес моей электронной почты, не могут быть получены по предоставленному мной адресу электронной почты.
- Я понимаю, что я могу перестать получать электронные уведомления в любое время и возобновить получение извещений и форм по почте. Для этого я просто должен позвонить CWD и сообщить им о моем решении получать корреспонденцию по почте.