

رقم تعريف الحالة في المقاطعة

إخطار بالمطالبة

نوع المطالبة:

لقد تم اتخاذ قرار بأن تتسلم أنت أو أسرتك مبلغ وقدره
أمريكي إعانتك من برنامج خدمات الطعام والتغذية زائداً عن المبلغ الذي تعد مؤهلاً
لاستلامه خلال أشهر

بسبب:

اتصل بمكتب خدمات الطعام والتغذية للاطلاع على المزيد من المعلومات حول طريقة
تحديدنا لمبلغ هذه المطالبة. تعادل المطالبة الفرق بين الحصة التي تستلمها الأسرة والحصة
التي يجب أن تستلمها الأسرة. قد يكون تم تقدير متوسط أجور لجنة الأمن الوظيفي لحساب
قيمة هذه المطالبة.

إذا تم وضع علامة على هذا المربع، يتعين عليك رد قيمة الإعانة الزائدة من برنامج خدمات الطعام والتغذية التي حصلت عليها.

إذا تم وضع علامة على هذا المربع، فإننا ندين لك بالإعانات من الأشهر الماضية. لهذا السبب، فقد تم خفض المبلغ الذي تدين به. أنت الآن تدين لنا بمبلغ قدره دولار أمريكي بدلاً من المبلغ الأصلي المبين أعلاه.

مسؤولياتك

يعد كافة أفراد الأسرة البالغون مسؤولين على قدم المساواة عن المطالبة. يتعين عليك بذل كافة الجهود اللازمة لدفع كامل المبلغ الذي تدين به. إذا لم تتخذ ترتيبات السداد الكامل سابقاً ولم تستطيع دفع المبلغ بالكامل الآن، يجب إجراء ترتيبات للسداد. قد تقوم الوكالة بتخفيض أي جزء من المطالبة إذا اعتقدت الوكالة أن الأسرة غير قادرة على سداد المطالبة. إذا كنت تحصل حالياً على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية ولم تتخذ الترتيبات اللازمة سابقاً للسداد الكامل سوف يتم خصم 10% كل شهر من مبلغ الإعانة المستحق أو 10 دولار أمريكي أيهما أكبر في حالة دعوى الخطأ الإداري أو خطأ الأسرة الناشئة عن إهمال، أو خصم 20% من المبلغ المستحق أو 20 دولاراً أمريكي أيهما أكبر في حالة انتهاك البرنامج المتعمد حتى يتم دفع مبلغ الدعوى بالكامل. قد يتغير هذا التخفيض إذا تغيرت حصتك من معونة برنامج خدمات الطعام والتغذية. يمكنك إجراء دفعة نقدية إضافية أو دفعة من حساب تحويل الإعانة الإلكترونية عن طريق الاتصال بمكتب خدمات الطعام والتغذية.

ما لم يتم اتخاذ ترتيبات خطية لسداد قيمة المطالبة، فسيتم إحالة الدين إلى وزارة الخزانة الأمريكية للتحويل من خلال برنامج المقاصة التابع لوزارة الخزانة الأمريكية.

يعد كافة أفراد الأسرة البالغين مسؤولين على قدم المساواة عن المطالبة. يجوز إحالة المطالبة، إذا لم يتم تحصيلها، إلى وزارة العدل للمقاضاة.

إجراءات جلسة الاستماع العادلة

إلا إذا تم إثبات قيمة المطالبة في جلسة استماع سابقاً، يمكنك الحصول على جلسة استماع عادلة لحالتك إذا لم توافق على قيمة المطالبة، أو قيمة التعويض، أو المطالبة التي تم دفعها سابقاً بالكامل. في جلسة الاستماع، سوف تسمع لك الفرصة لتوضيح سبب عدم موافقتك. حينئذ سوف يتخذ الموظف المسؤول في جلسة الاستماع قراراً بشأن الحالة. يمكنك الاستمرار في استلام خدمات الطعام والتغذية وفقاً لمعدلك الحالي إذا طلبت عقد جلسة استماع بحلول ومع ذلك، قد يُطلب منك فيما بعد إعادة بعض من هذه الإعانات.

لديك 90 يوماً من تاريخ هذا الخطاب لكي تطلب عقد جلسة استماع. إذا لم تطلب عقد جلسة استماع بحلول هذا التاريخ، فلا يُسمح لك بالحصول على هذه الجلسة. لطلب عقد جلسة استماع عادلة، اتصل بمكتب خدمات الطعام والتغذية على رقم

أو قم بتعبئة النموذج المبين أدناه وإعادته إلينا. يجوز لك أيضاً الاتصال بهذا المكتب للاطلاع على المزيد بشأن طريقة عمل جلسة الاستماع العادلة.

إذا رغبت في عقد جلسة استماع عادلة، قم بتعبئة هذا النموذج، وافصله، وأرسله بالبريد إلى:

اسم الشخص الطالب لعقد جلسة استماع

العنوان

الميلاد

توقيعك

رقم هاتف المكان الذي يمكن التوصل إليك فيه

أرغب في عقد جلسة استماع عادلة بسبب

كارولينا الشمالية
وزارة الصحة والخدمات الإنسانية
قسم الخدمات الاجتماعية
خطاب الدفعة الزائدة

حقوقك

تُمنح للأسرة فرصة لعقد جلسة استماع عادلة بناءً على صحة وقيمة المطالبة. تُمنح الفرصة للأسرة هذه المرة لمعاينة ونسخ سجلات الوكالة ومراجعة الظروف المرتبطة بالمطالبة مع الوكالة. تتوفر استشارة قانونية مجانية في مقاطعتك. اتصل بمكتب الخدمات القانونية المحلي التابع لك لشرح الاستفسارات.

اتخاذ الترتيبات للدفعات

إذا لم تكن تحصل حالياً على إعانة برنامج خدمات الطعام والتغذية، ولم تتخذ سابقاً ترتيبات للسداد بالكامل، يجب عليك اختيار طريقة السداد عن طريق وضع علامة على المربع المناسب أدناه. يتعين عليك حينئذ توقيع هذا النموذج وإعادته إلى مكتب خدمات الطعام والتغذية في المقاطعة خلال 10 أيام. يتعين على مكتب المقاطعة الموافقة على اتفاقية السداد هذه له لتصبح ملزمة. إذا تخلفت عن توقيع وإعادة هذا النموذج خلال 10 أيام، فستبدأ المقاطعة في الشروع بإجراءات أخرى للحصول. إذا تخلفت حتى عن سداد دفعة واحدة، تعد هذه الاتفاقية لاغية وباطلة وتخضع لإجراءات التحصيل الأخرى. قد تتضمن إجراءات التحصيل الأخرى على سبيل المثال، وليس الحصر، الدعوى القضائية المدنية، أو إيقاف الدفع فيدرالياً، أو إيقاف استرداد ضريبة الدخل الزائدة في الولاية، أو الأجر المحجوزة. قد يتم إحالة هذه الدفعة الزائدة إلى وكالة تحصيل خاصة إذا كان يجب عليك دفع رسوم معالجة و/أو متأخرة سارية. يُستحق دفع أول دفعة خلال فترة لا تتجاوز 30 يوماً من تاريخ هذا الإخطار. يُستحق دفع كامل قيمة هذا الدين إذا انتهكت هذه الاتفاقية بالتخلف حتى عن سداد دفعة واحدة. يُرجى الاتصال بمكتب المقاطعة على رقم الهاتف المُبين في الجهة المقابلة من هذا النموذج للاطلاع على المزيد من المعلومات حول طريقة ومكان سداد دفعاتك وأشكال الدفع المعتمدة.

أوافق على سداد المبلغ بالكامل في شكل دفعة نقدية مقطوعة.

أوافق على سداد دفعات نقدية شهرية بقيمة _____ دولار أمريكي من كل شهر حتى يتم سداد المطالبة بالكامل.

توقيع

الميلاد

معتمد من قبل