

PERSONALABTEILUNG
Sozialamt

SCHREIBEN ÜBER ÜBERBEZAHLUNG
VORSÄTZLICHER PROGRAMMVERSTOSS

Verwaltungsbezirk Fallnummer

Fallnummer

Im Rahmen einer offiziellen Anhörung wurde festgestellt, dass Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts einen vorsätzlichen Programmverstoß beim Erhalt von Lebensmittelleistungen begangen hat. Sie haben _____ USD mehr Lebensmittelleistungen erhalten, als Ihr Haushalt berechtigt war zu erhalten, und zwar in den Monaten:

Sie sollten jede Anstrengung unternehmen, den vollen Betrag, den Sie schulden, zurückzuzahlen. Wenn Sie den vollen Betrag zum jetzigen Zeitpunkt nicht bezahlen können, können wir monatliche Barzahlungen oder eine Reduzierung von Lebensmittelleistungen organisieren. Rufen Sie dazu einfach die Stelle für Lebensmittelleistungen unter an

Wenn dieses Kästchen markiert ist, schulden Sie uns nun den Betrag an Lebensmittelleistungen, den Sie betrügerisch erhalten haben.

oder unterschreiben und senden Sie beiliegendes Schreiben an uns zurück.

Wenn dieses Kästchen markiert ist, schulden wir Ihnen aus vergangenen Monaten Leistungen in Höhe von _____ USD. Aus diesem Grund haben wir den Betrag, den Sie uns schulden, reduziert.

Wenn Sie mit dem Anspruchsbetrag nicht einverstanden sind, haben Sie ein Recht auf eine faire Anhörung Ihres Falls. Bei der Anhörung erhalten Sie die Gelegenheit zu erläutern, warum Sie nicht einverstanden sind. Ein Anhörungsbeamter entscheidet dann, wer Recht hat.

Sie schulden uns nun statt des obengenannten Betrags _____ USD.

Ab dem Datum dieses Schreibens haben Sie neunzig (90) Tage, also bis zum _____ Zeit, um eine Anhörung zu beantragen. Wenn Sie bis zu diesem Datum nicht um eine Anhörung bitten, können Sie keine erhalten.

Wie werden die Höhe der Lebensmittelleistungen, die Sie monatlich erhalten, um 20 % des Anspruchs auf Lebensmittelleistungen bzw. um 10,00 USD (der höhere Betrag ist maßgeblich) reduzieren, bis der Anspruch bezahlt ist, wenn wir nicht bis zum folgenden Datum von Ihnen hören
Dieser Betrag kann sich ändern, wenn sich Ihre Zuteilung ändert.

Um eine faire Anhörung zu beantragen, rufen Sie bitte die Stelle für Lebensmittelleistungen unter der oben angegebenen Telefonnummer an oder füllen Sie untenstehendes Formular aus und senden Sie es zurück. Wenn Sie mehr Informationen wünschen, wie eine faire Anhörung abläuft, können Sie ebenfalls diese Telefonnummer anrufen. Möglicherweise steht in Ihrem Verwaltungsbezirk auch kostenloser Rechtsbeistand zur Verfügung. Kontaktieren Sie Ihre lokale Stelle für Rechtsbeistand.

Wenn Sie eine faire Anhörung wünschen, füllen Sie bitte dieses Formular aus, reißen Sie es ab und senden Sie es an:

Name der Person, die eine Anhörung beantragt

Adresse

Telefonnummer, unter der Sie erreichbar sind

Ihre Unterschrift

Heutiges Datum

Hier können Sie uns mitteilen, warum Sie eine faire Anhörung wünschen

NUR FÜR AMTLICHE VERMERKE

Fallnummer des Verwaltungsbezirks _____

Fallnummer _____

Sachbearbeiter des Anspruchs _____

Datum der Mitteilung _____

Datum des Erhalts der Anfrage _____