STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
PO BOX 9501 OLYMPIA WA 98507-9501

# اعلان اضافه‌پرداخت مشتری
# Client Overpayment Notice

1. نام و نشانی مشتری

| | |
|---|---|
| 2. تاریخ: | 3. OFA / شماره حسابرسی: |
| 4. سیستم پرداخت: Select one | |
| 5. واحد گزارش‌دهی: یا نمایه سازمانی AFRS: | |
| 6. * شماره شناسه مشتری سیستم پرداخت: | |
| 7. تاریخ تولد: | |
| 8. باید برگه محاسبه کدگذاری AFRS اضافه‌پرداخت مشتری/فروشنده/ارائه‌دهنده DSHS 18-399A غیر-SSPS را پیوست کنید. | |
| 9. شماره شناسه ACES AU: | |
| 10. شماره مجوز:<br>خط: پسوند: | |
| 11. **شرح خدمات:<br>** به دستورالعمل‌های مربوط به «چندگانه» رجوع کنید. | |

*** لطفاً از شماره شناسه مشتری P1 در همه پرداخت‌ها، مکاتبات، پیوست‌ها، و تماس‌های تلفنی استفاده کنید.**

12. ما به شما دلار اضافه‌پرداخت کردیم از
تا .

13. شرح اضافه‌پرداخت:

14. علت اضافه‌پرداخت: ☐ امور مدیریتی اداره ☐ مشتری
14.الف. نادیده گرفتن قانون بیش از حد فاحش: ☐ بله ☐ خیر
14.ب. نوع مزایا: ☐ پرداخت مستقیم به مشتری ☐ مزایای کالا و خدمات مشتری ☐ مسئولیت مشتری

**اگر پرسشی درباره میزان یا علت اضافه‌پرداخت به شما دارید، لطفاً تماس بگیرید:**

| | |
|---|---|
| 15. نام کارگر: | 16. شماره‌تلفن کارگر:<br>ایمیل: |

الف. چک یا حواله خود، که قابل‌پرداخت به «**DSHS / OFR**» است، را برای مبلغی که به شما اضافه‌پرداخت شده به بخش‌های زیر بفرستید:

Department of Social and Health Services (DSHS)
Office of Financial Recovery (OFR)
Client Enforcement Unit (CEU)
PO Box 9501 MS 45862
Olympia, WA 98507-9501

ب. اگر می‌خواهید درباره یک طرح پرداخت صحبت کنید، با دفتر بازیابی مالی DSHS، واحد اجرای مشتری، به شماره زیر تماس بگیرید:
(360) 664-5700 (المپیا)
1-800-562-6114 (رایگان) گزینه 4
1-800-833-6388 (سرویس رله ایالت واشنگتن TTY)

ج. اگر پرداخت نکنید، باز هم می‌توانیم از شما وصول کنیم. به‌عنوان‌مثال، می‌توانیم بخشی را از چک حقوق شما کسر کنیم، یک حق حبس به نام شما ثبت کنیم که در گزارش اعتباری شما ظاهر می‌شود، و/یا پول را از حساب(های) بانکی شما کسر کنیم.

د. اگر با علت اضافه‌پرداخت به شما موافق نیستید، حق دارید درخواست رسیدگی اداری کنید، اما فقط از طریق درخواست کتبی. یک دوره نود (90) روزه از تاریخ دریافت این اعلان فرصت دارید که برای رسیدگی درخواست دهید. درخواست کتبی خود، همراه با شماره شناسه مشتری درج شده روی تکتک صفحه‌ها، را از طریق «پست تأیید شده به همراه یک درخواست دریافت پاسخ» (CMRRR) یا سایر خدمات تحویل قابل‌پیگیری، به نشانی زیر بفرستید:
Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.

ه. اگر اضافه‌پرداخت شما به دلیل نتیجه یک جلسه رسیدگی اداری کاهش یا افزایش یافت، دیگر حق درخواست رسیدگی از طریق «دفتر بازیابی مالی» را نخواهید داشت. برای آگاهی از حقوق تجدیدنظر، به حکم نهایی خود رجوع کنید. اگر اضافه‌پرداخت شما به دلیل تغییری که توسط اداره ایجاد شده افزایش یافته است، فقط از حق رسیدگی درباره میزان افزایش برخوردار هستید.