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

ਕਲਾਇੰਟ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ

Client Overpayment Notice

1. ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ

2. ਤਾਰੀਖ਼:	3. OFA / ਆੱਡਿਟ ਨੰਬਰ:
4. ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ: Select one	
5. ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਯੂਨਿਟ:	ਜਾਂ AFRS Org ਇੰਡੈਕਸ:
6. * ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦਾ ਕਲਾਇੰਟ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ:	
7. ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ਼:	
8. DSHS 18-399A ਬਿਨਾ-SSPS ਵਾਲੇ ਕਲਾਇੰਟ / ਵੈਂਡਰ / ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ AFRS ਕੋਡਿੰਗ ਦਾ ਹਿਸਾਬ-ਕਿਤਾਬ ਜ਼ਰੂਰ ਨੱਥੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।	
9. ACES AU ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ:	
10. ਅਖ਼ਤਿਆਰਨਾਮਾ ਨੰਬਰ: ਲਾਈਨ:	ਸਫ਼ਿਕਸ:
11. ** ਸੇਵਾ ਵੇਰਵਾ: ** "ਕਈ" ਲਈ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਵੇਖੋ।	

*** ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ, ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ, ਅਟੈਚਮੈਂਟਾਂ, ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾੱਲਾਂ ਲਈ P1 ਕਲਾਇੰਟ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।**

12. ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੋਂ ਲਈ $ ਦਾ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਹੈ।

13. ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ:

14. ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਕਾਰਨ: ☐ ਕਲਾਇੰਟ ☐ ਵਿਭਾਗ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ

14.a. ਓਵਰ-ਗਰੋਸ ਨਿਯਮ ਨੂੰ ਨੰਜ਼ਰਅੰਦਾਜ਼ ਕਰੋ: ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

14.b. ਲਾਭ ਦੀ ਕਿਸਮ: ☐ ਕਲਾਇੰਟ ਵੱਲੋਂ ਸਿੱਧਾ ਭੁਗਤਾਨ ☐ ਕਲਾਇੰਟ ਵਸਤਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਾ ਲਾਭ ☐ ਕਲਾਇੰਟ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ

ਜੇ <u>ਰਕਮ</u> ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ <u>ਕਿਉਂ</u> ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ:

15. ਵਰਕਰ ਦਾ ਨਾਂ:	16. ਵਰਕਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: ਈਮੇਲ:

A. ਜੇ ਰਕਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਉਸ ਲਈ **"DSHS / OFR"** ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਆਪਣਾ ਚੈਕ ਜਾਂ ਮਨੀ ਆਰਡਰ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:

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

B. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੀ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ DSHS ਦੇ ਵਿੱਤੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ, ਕਲਾਇੰਟ ਇਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਕਾੱਲ ਕਰੋ:

(360) 664-5700 (ਓਲੰਪੀਆ)
1-800-562-6114 (ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ) ਵਿਕਲਪ 4
1-800-833-6388 (TTY ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਰਿਲੇ ਸਰਵਿਸ)

C. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਵੀ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਵਸੂਲੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਤਨਖ਼ਾਹ ਦੇ ਚੈਕ ਤੋਂ ਪੈਸਾ ਵਸੂਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਂ 'ਤੇ ਹੱਕ-ਰਖਾਈ ਦਾਇਰ ਕਰਾਂਗੇ, ਜੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਰਿਪੋਰਟ 'ਤੇ ਦਰਸਾਈ ਜਾਏਗੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ (ਖਾਤਿਆਂ) ਤੋਂ ਪੈਸਾ ਵਸੂਲ ਕਰਾਂਗੇ।

D. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਲਿਖਤੀ ਬੇਨਤੀ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਤੋਂ ਨੱਬੇ (90) ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਮਿਆਦ ਹੈ। ਆਪਣੀ <u>ਲਿਖਤੀ</u> ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ, <u>ਹਰੇਕ</u> ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਕਲਾਇੰਟ ਆਈਡੀ ਨੰਬਰ ਪਾਕੇ, ਕਿਸੀ ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਮੇਲ ਰਿਟਰਨ ਰਸੀਦ ਬੇਨਤੀ (CMRRR) ਜਾਂ ਹੋਰ ਟਰੈਕ ਕਰਨ ਯੋਗ ਡਿਲੀਵਰੀ ਸੇਵਾ ਦੁਆਰਾ ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.

E. ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ, ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਘੱਟ ਜਾਂ ਵੱਧ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੁਣ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਿੱਤੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਕੋਈ ਹੱਕ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਅਪੀਲ ਲਈ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਅੰਤਮ ਆਦੇਸ਼ ਵੇਖੋ। ਜੇ ਵਿਭਾਗ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਵਧਾਈ ਗਈ ਰਕਮ ਬਾਰੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।