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

Повідомлення клієнту про переплату
Client Overpayment Notice

1. ІМ'Я, ПРІЗВИЩЕ ТА АДРЕСА КЛІЄНТА

2. Дата:	3. OFA / № аудиту:
4. Платіжна система: Select one	
5. Звітний підрозділ: або індекс AFRS Org Index:	
6. * Ідентифікаційний номер (ID) клієнта в платіжній системі:	
7. Дата народження:	
8. Необхідно додати форму DSHS 18-399A — Відомість про розрахунок та визначення коду AFRS для переплати для клієнта / надавача послуг / постачальника послуг, яка не стосується SSPS.	
9. Ідент. номер ACES AU:	
10. Номер авторизації: Лінія: Суфікс:	
11. ** Опис послуг: ** Див. інструкції щодо терміну «Multiple» («Кількаразовий»).	

12. Ми переплатили на вашу користь $ за період з до .

*** Зазначайте ідентифікаційний номер P1 клієнта на <u>будь-якій</u> кореспонденції, у <u>будь-яких</u> платіжних чи доданих документах та під час телефонних переговорів.**

13. Пояснення переплати:

14. Причина переплати: ☐ Клієнт ☐ Адміністративний департамент
14.a. Ігнорування правила надмірної суми: ☐ Так ☐ Ні
14.b. Тип пільги: ☐ Пряма виплата клієнту ☐ Надання товарів і послуг клієнту ☐ Відповідальність клієнта

Якщо у вас є питання щодо <u>суми</u> та <u>причини</u> переплати, зателефонуйте:

15. Прізвище й ім'я робітника:	16. Номер телефону робітника: Адреса електронної пошти:

A. Надішліть чек або платіжне доручення на суму переплати на користь «**DSHS / OFR**» на адресу:
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. Щоб обговорити план виплат, зателефонуйте до Управління стягнень коштів з клієнтів (Client Enforcement Unit) Бюро фінансових відшкодувань (Office of Financial Recovery, OFR) за телефонами:
(360) 664-5700 (Олімпія)
1-800-562-6114 (безкоштовний номер) Варіант 4
1-800-833-6388 (телетайп-ретранслятор штату Вашингтон)

C. Якщо ви не повернете переплачені кошти, ми можемо стягнути їх з вас. Наприклад, ми можемо відрахувати кошти з вашої заробітної платні, оформити арешт вашої власності, що буде відображене у вашій кредитній історії, а також/або відрахувати гроші з ваших банківських рахунків.

D. Якщо ви не згодні з причинами переплати на вашу користь, ви можете запросити проведення адміністративного слухання, але лише за письмовою заявою. Ви маєте запросити проведення адміністративного слухання впродовж дев'яноста (90) днів від дня одержання цього повідомлення. Надішліть <u>письмовий</u> запит, на <u>кожній сторінці якого</u> зазначений ID номер клієнта, з вимогою повідомлення щодо отримання (Certified Mail Return Receipt Requested, CMRRR) або в інший спосіб, який передбачає можливість відстеження пошти, на адресу: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.

E. Якщо розмір вашої переплати був зменшений або збільшений за результатами адміністративного слухання, ви більше не маєте права на розгляд справи у Бюро фінансових відшкодувань (Office of Financial Recovery). Зверніться до свого остаточного рішення щодо прав на апеляцію. Якщо розмір вашої переплати був збільшений у зв'язку зі змінами, внесеними Департаментом, ви маєте право на слухання лише щодо суми збільшення.