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

Thông Báo Khoản Chi Trả Quá Mức Cho Thân Chủ

Client Overpayment Notice

1. TÊN VÀ ĐỊA CHỈ THÂN CHỦ

2. Ngày:	3. Số OFA / Kiểm Tra:
4. Hệ Thống Chi Trả: Select one	
5. Đơn Vị Báo Cáo: hoặc Chỉ Số Tổ Chức AFRS:	
6. * Số ID Thân Chủ của Hệ Thống Chi Trả:	
7. Ngày Sinh:	
8. Phải đính kèm mẫu DSHS 18-399A Bảng Tính Theo Mã AFRS Khoản Chi Trả Quá Mức Cho Thân Chủ / Nhà Bán Lẻ / Nhà Cung Cấp Không-SSPS.	
9. Số ID AU ACES:	
10. Số Ủy Quyền: Dòng: Hậu Tố:	
11. ** Mô Tả Dịch Vụ: ** Xem các hướng dẫn về "Nhiều."	

12. Chúng tôi đã chi trả quá mức cho quý vị $ từ đến .

13. Giải Thích Khoản Chi Trả Quá Mức:

***Xin sử dụng Số ID Thân Chủ P1 trên <u>tất cả</u> khoản chi trả, thư từ liên lạc, phần đính kèm và cuộc gọi điện**

14. Nguyên nhân chi trả quá mức: ☐ Thân chủ ☐ Phòng Hành Chính
14.a. Bỏ qua quy tắc tổng quá mức: ☐ Có ☐ Không
14.b. Loại phúc lợi: ☐ Khoản Chi Trả Trực Tiếp Cho Thân Chủ ☐ Phúc lợi dưới dạng hàng hóa và dịch vụ cho thân chủ ☐ Trách Nhiệm Của Thân Chủ

Nếu quý vị có các thắc mắc về <u>số tiền</u> hoặc lý do <u>vì sao</u> quý vị đã được chi trả quá mức, xin gọi:

15. Tên Nhân Viên:	16. Số Điện Thoại Của Nhân Viên: Email:

A. Gửi chi phiếu hoặc ngân phiếu của quý vị, phải chi trả cho **"DSHS / OFR"**, về số tiền quý vị đã được chi trả quá mức đến:
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. Nếu quý vị muốn bàn thảo về một kế hoạch chi trả, hãy gọi Văn Phòng Thu Hồi Tài Chính DSHS, Đơn Vị Cưỡng Bách Thân Chủ, theo số:
(360) 664-5700 (Olympia)
1-800-562-6114 (Đường Dây Gọi Miễn Phí) Nhấn phím 4
1-800-833-6388 (Dịch Vụ Tiếp Âm Tiểu Bang Washington)

C. Nếu quý vị không chi trả thì chúng tôi có thể vẫn còn truy thu từ quý vị. Ví dụ: chúng tôi có thể trừ tiền từ chi phiếu lương của quý vị, nộp đơn xin quyền nắm giữ vật thế chấp theo tên quý vị sẽ xuất hiện trong báo cáo tín dụng của quý vị, và/hoặc trừ tiền từ (các) tài khoản ngân hàng của quý vị.

D. Nếu quý vị không đồng ý với lý do vì sao quý vị đã được chi trả quá mức, quý vị có quyền yêu cầu một phiên điều trần hành chính, nhưng chỉ yêu cầu bằng văn bản. Quý vị có thời hạn chín mươi (90) ngày kể từ ngày nhận được thông báo này để yêu cầu một phiên điều trần. Gửi yêu cầu <u>bằng văn bản</u> của quý vị, với Số ID Thân Chủ được viết trên <u>tất cả các</u> trang, bằng dịch vụ Chứng Thư Có Yêu Cầu Báo Nhận (CMRRR) hoặc dịch vụ chuyển phát khác có thể theo dõi được, đến: Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.

E. Nếu khoản chi trả quá mức của quý vị đã được giảm bớt hoặc tăng thêm do kết quả của một Phiên Điều Trần Hành Chính, quý vị không còn có các quyền điều trần thông qua Văn Phòng Thu Hồi Tài Chính. Dựa vào Lệnh Sau Cùng về Các Quyền Kháng Cáo của quý vị. Nếu khoản chi trả quá mức của quý vị đã được tăng lên do sự thay đổi của Bộ, quý vị có các quyền điều trần chỉ dựa trên số tiền đang tăng thêm.