ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ИСКОВОГО ЗАЯВЛЕНИЯ

 Для получения оплаты из фонда выплат по урегулированию надо заполнить исковое заявление. Пожалуйста, следуйте этим инструкциям.

 **Все иски должны быть *получены* администратором исков не позднее 04/20/2016.**

 **Иски, полученные после этой даты, не будут оплачены.**

1. НАДО ЗАПОЛНИТЬ ЛИЦЕВУЮ И ОБОРОТНУЮ СТОРОНУ ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЯ

**Податели иска, получившие услуги:** Пожалуйста, укажите: (1) даты (месяц/год), когда вы платили за дополнительные услуги по личному уходу, (2) имя работника, оказавшего услуги по личному уходу сверх разрешенных отделом DSHS; (3) адрес и телефон работника (если имеются); и (4) сумму, которую вы уплатили за услуги. Если вы не знаете дат, вы можете связаться с работником, предоставившим уход.

**Податели иска, предоставлявшие услуги:** Пожалуйста, укажите дату (месяц/год), когда вы работали сверх разрешенных отделом DSHS часов, предоставляя услуги ребенку-получателю услуг по программе Медикейд, с которым вы проживали и на уход за которым вы имели разрешение. На каждый месяц неоплаченного ухода вы должны указать в исковом заявлении: (1) дату предоставления неоплаченного ухода (месяц/год); (2) имя ребенка-получателя услуг по программе Медикейд, которому вы предоставляли неоплаченный уход; (3) адрес, по которому вы проживали вместе с ребенком-получателем услуг по программе Медикейд во время предоставления обслуживания; и (4) свидетельское показание (заявление) о том, что вам не оплатили дополнительную работу.

***Все податели исков:*** *Вы должны подписать УДОСТОВЕРЕНИЕ на обратной стороне заявления, подтверждая, что предоставленная вами информация является верной и точной, и дав разрешение администратору исков и DSHS провести расследование по вашему иску.*

1. ДОКУМЕНТАЦИЯ

**Податели иска, получившие услуги,** должны также прислать доказательства дат обслуживания (месяц/год) и оплаты:

1. Доказательством дат обслуживания могут служить записи работника, расписание приемов/журнал учета, выставленные счета-фактуры, включающие даты обслуживания, или другие надежные доказательства.
2. Доказательством оплаты могут служить погашенные чеки, выписки по кредитным картам, бухгалтерские книги работников, счета-фактуры со штампом «оплачено» или с указанием сумм, причитающихся к оплате, выписки с чекового счета, письма за подписью работника или работодателя работника, документирующие уплаченную сумму (при условии, что в письме указана дата услуги, за которую произведена оплата), или другие надежные доказательства.
3. ВСЕ ВАШИ ИСКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОДАНЫ В ОДНОМ ПОЧТОВОМ ОТПРАВЛЕНИИ

Вы можете получить дополнительные экземпляры искового заявления или самому сделать его копии. Документы, которые вы подаете, не возвращаются, поэтому пожалуйста, не посылайте оригиналы.

1. ОТПРАВЬТЕ ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ПОЧТЕ

Ваше исковое заявление, включая требующуюся документацию, должно быть получено до **04/20/2016**. Его следует отправить по адресу:

MTE v. Washington DSHS Settlement Administrator

P.O. Box 3266

Portland, OR 97208 - 3266

Исковые заявления нельзя подать по телефону, факсу, электронной почте или иным способом. Если вы хотите получить подтверждение о получении вашего искового заявления, вы должны отправить исковое заявление заказным письмом.

1. РАССЛЕДОВАНИЕ

Администратор исков и/или DSHS может независимо подтвердить иск. Подавая исковое заявление, вы даете согласие на проведение такого расследования. Неоказание содействия может быть основанием для отказа.

1. ВЫПЛАТА ПО ИСКАМ

Администратор исков обработает все иски и решит, получите ли вы оплату из фонда выплат по урегулированию исков. Оплата зависит от окончательного утверждения судом предлагаемого соглашения по урегулированию. Этот процесс может занять несколько месяцев. Если администратор исков утвердил ваш иск, а суд дал разрешение, вам пришлют по почте чек на утвержденную сумму по иску. Если вам отказали в иске полностью или частично, администратор исков пришлет вам письмо с объяснением. Вам дадут возможность внести исправления. Если вы не согласны с решением администратора исков, вы можете обжаловать его в соответствии с указаниями, данными в письме, уведомляющем об отказе.

Если у вас есть вопросы о том, как заполнить это исковое заявление, о ваших исках или об обжаловании отказа по иску, обращайтесь к Richard E. Spoonemore или Eleanor Hamburger, адвокатам по коллективным искам, Sirianni Youtz Spoonemore Hamburger, 999 Third Avenue, Suite 3650, Seattle, WA 98104, тел. (206) 838-3210, электронная почта ehamburger@sylaw.com или rspoonemore@sylaw.com.