

Заявление о согласии с решением о лишении права на пособия по программам продовольственной помощи штата Вашингтон Disqualification Consent Agreement

НОМЕР OFA	ФИО КЛИЕНТА	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КЛИЕНТА	ДАТА РОЖДЕНИЯ КЛИЕНТА	ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА
-----------	-------------	---------------------------------------	-----------------------	---------------------------------

Я, _____, понимаю, что:
ИМЯ, ОТЧЕСТВО / ВТОРОЕ ИМЯ, ФАМИЛИЯ

Если обвиняемое лицо не является главой семьи, глава семьи также должен подписать Заявление о согласии с решением о лишении права на пособия, в соответствии с 7 CFR 273.16(h)(1)(ii)(A)

Я, _____, понимаю, что:
ИМЯ, ОТЧЕСТВО / ВТОРОЕ ИМЯ, ФАМИЛИЯ ГЛАВЫ СЕМЬИ

1. Все остальные совершеннолетние члены моей группы продуктовой помощи и я несем ответственность за возврат средств по требованию за исключением случаев, если совершеннолетнее лицо уже выплатило средства по требованию, обеспечив удовлетворение условий настоящего соглашения.
2. Я не был (-а) признан (-а) виновным (-ой) во введении в заблуждение или мошенничестве, являющимися гражданским либо уголовным преступлением, пока я буду лишен (-а) права на пособия.
3. Я понимаю, что подписав данное Заявление о согласии с решением о лишении права на пособия, я лишаюсь права на пособия на:

<input type="checkbox"/> 12 месяцев	<input type="checkbox"/> 24 месяца	<input type="checkbox"/> Десять (10) лет	<input type="checkbox"/> Пожизненно
Это моё: <input type="checkbox"/> Первое нарушение; <input type="checkbox"/> Второе нарушение; <input type="checkbox"/> Третье нарушение; ИЛИ			
<input type="checkbox"/> Продовольственные пособия предоставлялись мне несколькими отделениями программы или в нескольких штатах.			

Разъяснение ваших конституционных прав

Напоминание об основных правах перед допросом:

1. Вы имеете право хранить молчание;
2. Любое ваше высказывание может быть использовано против вас в суде;
3. Вы имеете право на адвоката, назначаемого по вашему желанию, который, по вашей просьбе, может присутствовать до и во время допроса или оформления вами любого заявления;
4. Если вы не можете оплатить услуги адвоката, вы имеете право на бесплатного адвоката, назначаемого судом, который, по вашей просьбе, может присутствовать до и во время допроса или оформления вами любого заявления;
5. Вы имеете право применения любого из указанных выше прав в любое время до и во время допроса или оформления вами любого заявления.

Предупреждение о санкциях в связи с продовольственными пособиями

Согласно WAC 388-446-0020, продовольственные пособия не будут предоставляться в течение:

Одного года в случае умышленного нарушения правил «Программы дополнительной помощи в обеспечении продуктами питания» (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP);

Двух лет в случае совершения такого нарушения во второй раз или в случае первой судимости по обвинению в покупке, продаже или обмене продовольственных пособий или пособий программы SNAP с целью приобретения контролируемых веществ;

Десяти лет за умышленное предоставление ложных личных данных или адреса местожительства с целью получения нескольких пособий одного вида;

Пожизненно в случаях:

умышленного нарушения правил программы продовольственных пособий или программы SNAP в третий раз; в случае второй судимости по обвинению в покупке, продаже или обмене продовольственных пособий с целью приобретения контролируемых веществ;

в случае судимости по обвинению в покупке, продаже или обмене продовольственных пособий с целью приобретения огнестрельного оружия, боеприпасов или взрывчатых веществ;

в случае судимости по обвинению в покупке, продаже или обмене продовольственных пособий на сумму \$500 и более.

Лица, умышленно и преднамеренно нарушившие правила программ продовольственных пособий, могут быть подвергнуты судебному преследованию и оштрафованы на сумму до \$250,000, приговорены к тюремному заключению сроком до двадцати лет, либо к ним могут быть применены обе указанные меры наказания. Эти лица также могут быть подвергнуты судебному преследованию в соответствии с другими применимыми федеральными законами.

ПОДПИСЬ ЛИЦА, ЛИШЕННОГО ПРАВА НА ПОСОБИЕ	ДАТА	ПОДПИСЬ ГЛАВЫ СЕМЬИ	ДАТА
		(ЕСЛИ ОБВИНЯЕМЫЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВОЙ СЕМЬИ)	