

نامه تعیین وقت ملاقات برای دفتر حمایت از اطفال (DCS)  
ادعای دلیل موجه  
Appointment Letter for Division of Child Support (DCS)  
Good Cause Determination

نمبر مشتری:

تاریخ:

به:

محترم

شما تقاضای دلیل موجه داشته و به دفتر خدمات اجتماعی منطقه خود گفته اید که نمی توانید به دفتر حمایت از اطفال (DCS) کمک کنید تا کمک مصرف اولاد و/یا کمک مصرف صحتی را از والد غایب اخذ کند. هنگام که شما TANF دریافت می کنید، DCS حمایت های مکمل را در زمینه خدمات اجرایی ارائه می دهد. این خدمات می تواند بشمول راجستر پدر واقعی، صدور و اجرای دستور حمایت، ملزم کردن والد به تامین بیمه صحتی و پرداخت سهم از مصارف صحتی خارج از پوشش بیمه، برای اطفال شما باشد. من وقت ملاقات ذیل را تعیین کرده ام تا با شما در مورد تقاضای دلیل موجه تان برای توقف اقدامات مربوط به گرفتن کمک مصرف اولاد و/یا کمک مصرف صحتی از والد، صحبت کنم.

من وقت ملاقات ذیل را تعیین کرده ام تا با شما در مورد تقاضای دلیل موجه تان برای توقف اقدامات مربوط به گرفتن کمک مصرف اولاد و/یا کمک مصرف صحتی از والد، صحبت کنم.

آدرس \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_ زمان \_\_\_\_\_  
در صورتی که نمی توانید در قرار تعیین شده، حاضر شوید، لطفاً تا \_\_\_\_\_ با من در تماس شوید. اگر تماس نگیرید و در قرار ملاقات حاضر نشوید، ممکن است تقاضای دلیل موجه تان را رد کنم.  
در صورتی تقاضای دلیل موجه تان را تأیید خواهیم کرد که مشخص شود:

- شما می ترسید که خودتان یا اطفالی که از آن ها مراقبت می کنید، منحبث فزیدی یا روحی، صدمه جدی ببینند.
- طفل شما به دلیل تجاوز یا زنا با محارم متولد شده است.
- شما پروسه فرزند خواندگی را شروع کرده اید، یا در حال مشاوره (حداکثر تا سه ماه) با یک شیرخوارگاه در مورد فرزند خواندگی هستید.

در قرار ملاقات، می توانید یک اظهارنامه امضا شده در مورد تشویش ها و ترس خود بنویسید. همچنین می توانید، در صورت وجود، معلومات دیگر که حامی تقاضای شما هستند، با خود بیاورید. چند نمونه از این معلومات بشمول ذیلند:

- راپور(های) پولیس؛
  - راپور(های) صحتی؛
  - راپور(های) محکمه؛
  - حکم محافظت در برابر خشونت خانگی؛
  - اظهارنامه مکتوب از روحانی، دوستان، اقوام، همسایگان، همکاران در مورد خطری که متوجه شما یا اطفال تان است؛
  - نامه از مراکز حمایت در برابر خشونت خانگی؛ یا
  - نامه از مشاور(ان) خشونت خانگی.
- در این ملاقات چه اتفاقی می افتد؟
- می توانید در مورد دلیل ترس خود، در مورد اینکه گرفتن کمک مصرف اولاد یا کمک مصرف صحتی از والد، می تواند به شما یا طفل(اطفال)تان صدمه بزند، توضیح دهید.
  - می توانیم در مورد کمک های دیگری ممکن است برای حفظ امنیت خود، به آن ضرورت داشته باشید، گپ کنیم.
- در صورتی که اظهارنامه امضا شده یا معلومات دیگر که نشان دهد، گرفتن کمک مصرف اولاد یا کمک مصرف صحتی، می تواند به شما یا طفل(اطفال)تان صدمه بزند، ارائه ندهید، چه اتفاقی می افتد؟

- در صورتی که دلایل ارائه شده، ضروریاتی که ما برای اعطای دلیل موجه در نظر داریم را تامین نکنند، ممکن است تقاضای شما رد شود و دوسیه شما به DCS ارسال خواهد شد تا یک دوسیه حمایت از طفل با حمایت خدمات اجرایی مکمل تشکیل شود.
- ممکن است در CSO محلی شما یا مرکز اجتماعی منطقه شما، وکیل خشونت خانگی وجود داشته باشد که بتواند همراه شما در جلسه حاضر شود. برای کسب معلومات بیشتر با CSO محلی خود در تماس شوید.

در صورتی که شما با تصمیم ما موافقت نکنید، چه اتفاق می افتد؟

1. جهت تقاضای استماع، می توانید حداکثر طرف مدت 90 روز، با دفتر خدمات اجتماعی خود در تماس شده یا با دفتر استماع اداری به آدرس صندوق پستی Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 مکاتبه کنید. در صورتی که تقاضای استماع ارائه دهید، DCS، تا زمان اعلام نتیجه نهایی استماع، کار بالای روی دوسیه شما را آغاز نخواهد کرد. در جلسه استماع، خودتان می توانید صحبت کنید یا اینکه وکیل یا فرد دیگری از طرف شما صحبت کند.
2. تقاضای خود را برای TANF واپس کنید. با این حال، DCS ممکن است تا زمانی که TANF دریافت کرده اید، بالای دوسیه شما کار کند.
3. به دریافت کمک مصرف ادامه دهید و در فعالیت های اجرایی حمایتی اشتراک نکنید، با این حال، در صورتی که در این فعالیت ها اشتراک نکنید، DCS به کار بالای دوسیه شما ادامه خواهد داد و در صورتی که تقاضای دلیل موجه شما رد شود، کمک مصرف نقدی شما ممکن است تا 25% کاهش یابد. در جلسه استماع، خودتان می توانید صحبت کنید یا اینکه وکیل یا فرد دیگری از طرف شما صحبت کند.

آیا می توانید از مشاوره حقوقی مستفید شوید؟

می توانید با تلفون خدمات حقوقی ایالتی به نمبر 1-888-201-1014 در تماس شوید.