



**ໃບແຈ້ງການຈ່າຍເກີນ
ສໍາລັບຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການ
Vendor / Provider
Overpayment Notice**

1. ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງຜູ້ຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການລູກຄ້າ

2. ວັນທີ:	
3. ຣະບົບການຈ່າຍເງິນ:	
4. ຫນ່ວຍການລາຍງານ:	ຫລື ເລກການກວດສອບ:
5. ຣະບົບການຈ່າຍເງິນຂອງຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການ ID:	VR
6. ເລືອກເອົາແນວນຶ່ງຂອງສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້:	
a. <input type="checkbox"/> SSPS. ຕ້ອງຄັດມານໍາໃບຟອມ DSHS 18-399 SSPS ເຊິ່ງຄິດໄລ່ການຈ່າຍເກີນຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ບໍລິການ; ຫລື, ມັກຫລາຍກວ່າ, ສິ່ງການຈ່າຍເກີນເຂົ້າມາທາງເອເລັກໂຕຣນິກໄດ້ທີ່: https://sspsoverpayments.dshs.wa.lcl/	
b. <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ -SSPS. ຕ້ອງຄັດມານໍາໃບຟອມ DSHS 18-399A ບໍ່ແມ່ນ -SSPS ການຄິດໄລ່ການຈ່າຍເກີນຂອງລູກຄ້າ/ຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການ AFRS ການຄິດໄລ່ການບັນທຶກ.	
7. a. * ເລກຂອງການອະນຸຍາດ:	
b. * ສາຍ:	
c. * ເລກລົງທ້າຍ:	
8. * ການບັນຍາຍຂອງການບໍລິການ:	
9. * ຊື່ຂອງຜູ້ຮັບ:	

* ເບິ່ງຄໍາຊີ້ນໍາສໍາລັບ "ຫລາຍຢ່າງ."

10. ພວກເຮົາໄດ້ລົງຄວາມເຫັນວ່າທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນເກີນສໍາລັບສິ່ງຂອງ ຫລື ການບໍລິການຕັ້ງແຕ່ _____ ໄປເຖິງ _____ ໃນຈໍານວນເງິນ \$ _____.

11. ຄວາມຜິດພາດຂອງການຈ່າຍເງິນເກີນ: ຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ / ຜູ້ບໍລິການ ກິມ

12. ການອະທິບາຍຂອງການຈ່າຍເງິນເກີນ:

ພວກເຮົາຕ້ອງໄດ້ຮັບການຈ່າຍເງິນພາຍໃນຊາວ (20) ວັນຂອງການໄດ້ຮັບໃບແຈ້ງການໃບນີ້. ສິ່ງເຊັ່ນເຫຼົ່ານີ້ ຫລື ມັນນິອໍເດີ (ລວມເອົາຊື່ຂອງຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການໃສ່ໃນການຈ່າຍເງິນທຸກໆຢ່າງ, ຫນັງສືຕອບກັບຄືນມາ, ແລະ ການໂທຣະສັບມາ) ອອກຊື່ຈ່າຍເງິນໃຫ້ "DSHS / OFR", ໄປທີ່:

**DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (DSHS)
OFFICE OF FINANCIAL RECOVERY (OFR)
PO BOX 9501 MS 45862
OLYMPIA WA 98507-9501**

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຮັດການຈັດຫາສໍາລັບການຈ່າຍເງິນຄືນ, ໂທຫາຫ້ອງການ:
(360) 664-5700
1-800-562-6114 (ໂທຫາ) Ext. 45919
1-800-833-6388 (TTY-WA State Relay Service)

ທ່ານຈະຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງໄດ້ຖ້າຫາກວ່າທ່ານບໍ່ເຫັນວ່າພ້ອມນໍາໃບແຈ້ງການໃບນີ້. ຄໍາຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານຕ້ອງເປັນ ລາຍລັກອັກສອນ ແລະ ລວມເອົາສິ່ງຕໍ່ລົງໄປນີ້ມານໍາ:

- ຊື່ຂອງທ່ານ, ທີ່ຢູ່, ເລກໂທຣະສັບ, ແລະ ເລກຂອງຜູ້ແທນຈໍາຫນ່າຍ/ຜູ້ບໍລິການ (ຂຽນໃສ່ແຕ່ລະຫນ້າເຊິ່ງ ແລະ ທຸກໆຫນ້າ).
- ກ່າວເຫດຜົນທີ່ທ່ານຄິດວ່າໃບແຈ້ງການໃບນີ້ແມ່ນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ລວມເອົາເອກສານອ້ອມຮອບຕ່າງໆມານໍາ.
- ຄໍາຮ້ອງຂໍຕ້ອງຖືກຮັບເອົາໂດຍຫ້ອງການ **Office of Financial Recovery** (ຕາມທີ່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້) ພາຍໃນຊາວແປດ (28) ວັນຂອງການຮັບເອົາໃບແຈ້ງການໃບນີ້.
- ຖືກສົ່ງໄປໂດຍທາງໄປສະນີຢັງຍິນຮ້ອງຂໍເອົາໃບຮັບສິ່ງຄືນມາ (CMRRR) ຫລື ການສົ່ງຫນັງສືທີ່ຕິດຕາມໄດ້ທາງອື່ນ.

ຖ້າຫາກວ່າການຈ່າຍເງິນເກີນຂອງທ່ານໄດ້ລຸດລົງ ຫລື ເພີ່ມຂຶ້ນຍ້ອນຜົນອອກມາຂອງການຟັງເຮືອງຈາກອໍານາດການປົກຄອງ, ທ່ານບໍ່ມີສິດທິໃນການຟັງເຮືອງຕໍ່ໄປອີກ ແລ້ວຜ່ານຫ້ອງການ **Office of Financial Recovery**. ເບິ່ງໃສ່ຄໍາສັ່ງສໍາລັບສິດທິການອຸທອນໃບສູດທ້າຍຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກວ່າການຈ່າຍເງິນເກີນຂອງທ່ານໄດ້ລຸດລົງຍ້ອນການປ່ຽນແປງທີ່ຖືກຮັດໂດຍກິມ, ທ່ານມີສິດທິໃນການຟັງເຮືອງໃນຈໍານວນເງິນຂອງເພີ່ມຂຶ້ນເທົ່ານັ້ນ.

ພວກເຮົາສາມາດເກັບເອົາຫນີ້ເງິນຈ່າຍເກີນຜ່ານການຜູກມັດໃສ່, ການຍຶດເອົາຊັບສິນ, ການຍຶດເອົາມາ, ແລະ ການຂາຍໃສ່ຊັບສິນເຮືອນຊານ ຫລື ຊັບສິນສ່ວນຕົວຂອງທ່ານ, ຄໍາສັ່ງໃຫ້ກັກເອົາໄວ້ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ໃຫ້ (ການກັກເອົາເງິນ), ຫລື ການກະທໍາເກັບເອົາເງິນແນວອື່ນໆແນວໃດແນວນຶ່ງທີ່ມີໄວ້ໃຫ້ແກ່ພວກເຮົາເພື່ອຈະໃຊ້ຫນີ້ການຈ່າຍເງິນເກີນ (**RCW 43.20B.675**).

ພວກເຮົາສາມາດເກັບເອົານໍາທ່ານດອກເບ້ຍ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆທີ່ຜິວພັນນໍາການເກັບເອົາເງິນຂອງການຈ່າຍເງິນເກີນອັນນີ້ (**RCW 43.20B.695**).

13. ເລກໂທຣະສັບຂອງພະນັກງານ	14. ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌ຂອງພະນັກງານ	15. ຊື່ຂອງພະນັກງານ (ຂຽນເປັນຕົວພິມ)
---------------------------	-----------------------------	------------------------------------