



**ਵੈਂਡਰ/ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦੇ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ
(ਓਵਰਪੇਮੈਂਟ) ਬਾਰੇ ਨੋਟਿਸ
Vendor / Provider
Overpayment Notice**

2. ਤਾਰੀਖ:	
3. ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ:	
4. ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਯੂਨਿਟ:	ਜਾਂ ਸੰਗਠਨ ਸੂਚਕਾਂਕ:
5. ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੇ ਵੈਂਡਰ/ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦੀ ਆਈਡੀ:	VR
6. ਹੇਠਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਚੁਣੋ:	
a. <input type="checkbox"/> SSPS. DSHS 18-399 SSPS ਦੇ ਕਲਾਇੰਟ / ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹਿਸਾਬ-ਕਿਤਾਬ ਦੀ ਸ਼ੀਟ ਜ਼ਰੂਰ ਨੱਥੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ; ਜਾਂ, ਤਰਜੀਹੀ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ: https://sspsoverpayments.dshs.wa.lcl/	
b. <input type="checkbox"/> ਬਿਨਾ-SSPS. DSHS 18-399A ਬਿਨਾ-SSPS ਵਾਲੇ ਕਲਾਇੰਟ / ਵੈਂਡਰ / ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨੂੰ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ AFRS ਕੋਡਿੰਗ ਦਾ ਹਿਸਾਬ-ਕਿਤਾਬ ਜ਼ਰੂਰ ਨੱਥੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।	
7. a. * ਅਖਤਿਆਰਨਾਮਾ ਨੰਬਰ:	
b. * ਲਾਈਨ:	
c. * ਸਫਿਕਸ:	
8. * ਸੇਵਾ ਵੇਰਵਾ:	
9. * ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ:	

1. ਵੈਂਡਰ/ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ

* "ਅਨੇਕ" ਲਈ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਵੇਖੋ।

10. ਅਸੀਂ ਇਹ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਸਤੂਆਂ ਜਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ _____ ਤੋਂ _____ ਤੱਕ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਰਕਮ \$_____ ਹੈ।

11. ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਤਰ੍ਹਾਂ: ਵੈਂਡਰ / ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਵਿਭਾਗ

12. ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਬਾਰੇ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਨ

ਸਾਨੂੰ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ ਵੀਹ (20) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿੱਚਕਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਜ਼ਰੂਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। "DSHS / OFR" ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਚੈਕ ਜਾਂ ਮਨੀ ਆਰਡਰ (ਸਾਰੇ ਭੁਗਤਾਨਾਂ, ਪੱਤਰ-ਵਿਹਾਰ, ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲਾਂ 'ਤੇ ਵੈਂਡਰ / ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਦਾ ਨੰਬਰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ) ਇੱਥੇ ਭੇਜੋ:
 DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES (DSHS)
 OFFICE OF FINANCIAL RECOVERY (OFR)
 PO BOX 9501 MS 45862
 OLYMPIA WA 98507-9501

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੜ ਅਦਾਇਗੀ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਵਿੱਤੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ, ਵੈਂਡਰ ਰਿਕਵਰੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ:
 (360) 664-5700
 1-800-562-6114 (ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ) ਐਕਸਟੈਂਸ਼ਨ 45919
 1-800-833-6388 (TTY-WA ਸਟੇਟ ਰੀਲੇਅ ਸਰਵਿਸ)

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਨਾਲ ਅਸਹਿਮਤ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਵਾਸਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਗਲਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ, ਪਤਾ, ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ, ਅਤੇ ਵੈਂਡਰ/ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਨੰਬਰ (ਹਰੇਕ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਪਾਓ)।
- ਉਹ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਿਸਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਨੋਟਿਸ ਗਲਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਮਰਥਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।
- ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੇ ਅਠਾਈ (28) ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਵਿੱਚਕਾਰ ਵਿੱਤੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ (ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ 'ਤੇ) ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਜ਼ਰੂਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਸਰਟੀਫਾਈਡ ਮੇਲ ਰਿਟਰਨ ਰਸੀਦ ਬੇਨਤੀ (CMRRR) ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜਾ ਜਾਵੇ, OFRMMISVendor@dshs.wa.gov ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਕਰੋ, (360) 664-8410 ਨੂੰ ਫੈਕਸ ਕਰੋ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਟਰੈਕ ਕਰਨ ਯੋਗ ਡਿਲੀਵਰੀ ਸੇਵਾ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ।

ਜੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਕੀ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਨੂੰ ਘੱਟ ਜਾਂ ਵੱਧ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਿੱਤੀ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਅੱਗੇ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਅਪੀਲ ਲਈ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣਾ ਅੰਤਮ ਆਦੇਸ਼ ਵੇਖੋ। ਜੇ ਵਿਭਾਗ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਹੋਇਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਵਧਾਈ ਗਈ ਰਕਮ ਬਾਰੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸਲ ਜਾਂ ਨਿੱਜੀ ਸੰਪਤੀ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਹੱਕਦਾਰੀ, ਫੌਜ਼ਦਾਰੀ, ਜ਼ਬਤੀ, ਅਤੇ ਵਿਕਰੀ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਦੇਣਦਾਰੀ ਨੂੰ ਵਸੂਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ, ਜੇ ਰੋਕਣ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਆਦੇਸ਼ (ਗਾਰਨਿਸ਼ਮੈਂਟ), ਜਾਂ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਦੇਣਦਾਰੀ ਨੂੰ ਵਸੂਲੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਉਪਲਬਧ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਤਹਿਤ ਅਸੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ **(RCW 43.20B.675)**।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਵਿਆਜ ਅਤੇ ਇਸ ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਸੂਲੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗਤ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਾਂ **(RCW 43.20B.695)**।

13. ਵਰਕਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ	14. ਵਰਕਰ ਦਾ ਈਮੇਲ ਪਤਾ	15. ਵਰਕਰ ਦਾ ਨਾਂ (ਪ੍ਰਿੰਟ)
--------------------------	----------------------	--------------------------