



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
PO BOX 9501 OLYMPIA WA 98507-9501

DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)
إخطار المدفوعات الزائدة للعميل من إدارة شؤون الأطفال، والشباب، والأسر
DCYF Client Overpayment Notice

1. اسم العميل وعنوانه

2. التاريخ:	3. مكتب دعم الأسرة (OFA) / رقم التدقيق:
4. نظام الدفع: حدّد واحدًا.	
5. وحدة الإبلاغ: أو مؤشر AFRS Org:	
6. * رقم تعريف العميل في نظام الدفع:	
7. تاريخ الميلاد:	
8. حدّد واحدًا مما يلي:	
أ. <input type="checkbox"/> SSPS. يجب إرفاق النموذج DSHS 18-399 ورقة حساب المدفوعات الزائدة للعميل / مقدم الخدمة في نظام الدفع في الخدمة الاجتماعية (SSPS).	
ب. <input type="checkbox"/> غير نظام SSPS. يجب إرفاق النموذج DSHS 18-399A، حساب ترميز AFRS للمدفوعات الزائدة للعميل / البائع / مقدم الخدمة في غير نظام الدفع في الخدمة الاجتماعية.	
9. رقم تعريف ACES AU:	
10. رقم التفويض:	
السطر:	اللاحقة:
11. ** وصف الخدمة:	
** راجع إرشادات "متعدد".	

12. لقد تلقيت مئًا مدفوعات زائدة بقيمة \$ دولار من إلى

13. وقد حدث هذا بسبب:

* يُرجى استخدام رقم تعريف العميل على جميع المدفوعات، والمراسلات، والمرفات، والمكالمات الهاتفية.

14. سبب المدفوعات الزائدة: العميل الإدارة

إذا كانت لديك أسئلة عن المبلغ أو سبب إرسال مدفوعات زائدة إليك، فيرجى الاتصال بـ:

15. اسم الموظف المختص:	16. رقم هاتف الموظف المختص:
	البريد الإلكتروني:

أ. أرسل الشيك أو الحوالة البريدية، مستحقة الدفع إلى "DSHS / OFR"، بمبلغ المدفوعات الزائدة الذي تلقيتَه إلى العنوان التالي:

Department of Social and Health Services (DSHS)
Office of Financial Recovery (OFR)
Client Enforcement Unit (CEU)
PO Box 9501 MS 45862
Olympia, WA 98507-9501

ب. إذا كنت تودّ مناقشة خطة الدفع، فاتصل بمكتب استرداد الأموال التابع لإدارة الخدمات الاجتماعية والصحية، وحدة تحصيل الديون من العملاء، على:

(360) 664-5700 (أولمبيا)

1-800-562-6114 (رقم مجاني) داخلي 16183

1-800-833-6388 (رقم الهاتف النصي الخاص بخدمة ترحيل المكالمات في ولاية واشنطن)

ج. إذا لم تدفع لنا، فلا يزال بإمكاننا تحصيل المبلغ منك. على سبيل المثال، يمكننا حجز أموال من شيك الراتب، وتقديم طلب حق حجز باسمك سيظهر في تقريرك الائتماني، وحجز أموال من حسابك (حساباتك) المصرفي، أو أيّ من ذلك.

د. يتمتع العملاء الذين يعترضون على قرارات إدارة شؤون الأطفال، والشباب، والأسر (DCYF) التي تؤثر في مزاياب برنامج رعاية الطفل للأقارب العاملين (WCCC)، بما في ذلك المدفوعات الزائدة، بالحق في طلب عقد جلسة استماع إدارية بموجب الفصل [110-03](#) من قانون واشنطن الإداري ([WAC 110-15-0280](#)). طلبات جلسات الاستماع المقدمة من العملاء:

1) يمكن تقديمها عن طريق التواصل مع إدارة شؤون الأطفال، والشباب، والأسر (DCYF) شخصياً، أو عبر الهاتف، أو من خلال تقديم طلبات مكتوبة إلى إدارة DCYF والتي يتم تقديمها أيضاً إلى مكتب جلسات الاستماع الإدارية (OAH) كما هو مبين في قانون واشنطن الإداري رقم [110-03-0060](#) و [110-03-0080](#). يجوز إرسال الطلبات الكتابية إلى مكتب جلسات الاستماع الإدارية، على العنوان

.Office of Administrative Hearing, P.O. Box 42489, Olympia WA 98504-2489

2) يجب أن تتضمن المعلومات والمستندات المذكورة في قانون واشنطن الإداري رقم [110-03-0050](#) (2) إذا كانت الطلبات كتابية.

3) يجب تقديمها في غضون 90 يوماً من تاريخ تلقي العملاء للقرارات التي يقدمون استئنافاً عليها. بعد استكمال جلسات الاستماع الإدارية، يُصدر مكتب جلسات الاستماع الإدارية (OAH) الأحكام الأولية بمقتضى قانون واشنطن الإداري رقم [110-03-0460](#) و [110-03-0480](#). يحق للعملاء الذين يعترضون على الأحكام الأولية طلب إجراء مراجعات كما يرد في قانون واشنطن الإداري من [110-03-0510](#) إلى [110-03-0550](#).

عندما يطلب العملاء مراجعة الأحكام الأولية، يُصدر قضاة المراجعة الأحكام النهائية بعد النظر في طلبات المراجعة، والأحكام الأولية، وسجلات جلسات الاستماع. يحق للعملاء الذين يعترضون على الأحكام النهائية طلب إعادة النظر فيها كما هو موضح في قانون واشنطن الإداري من [110-03-0570](#) إلى [110-03-0580](#) أو التماس مراجعات قضائية كما هو مبين في قانون واشنطن الإداري رقم [110-03-0590](#).

هـ. إذا تم تخفيض المدفوعات الزائدة أو زيادتها نتيجة القرار الصادر عن جلسة الاستماع الإدارية، فلن يعود لك الحق في طلب عقد جلسات استماع من خلال مكتب استرداد الأموال. راجع الحكم النهائي لمعرفة حقوق الاستئناف المتاحة لك. وإذا تمت زيادة المدفوعات الزائدة بموجب تغيير أجرته الإدارة، فيحق لك طلب عقد جلسات استماع بشأن مبلغ الزيادة فقط.