



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

DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES (DCYF)

اعلان اضافه پرداخت مشتری DCYF
DCYF Client Overpayment Notice

1. نام و نشانی مشتری

2. تاریخ	3. شماره حسابرسی/OFA:
4. سیستم Selection	
5. واحد گزارش دهی:	یا شاخص AFRS Org:
6. * شماره شناسه مشتری سیستم پرداخت:	
7. تاریخ تولد:	
8. یکی از گزینه های زیر را انتخاب کنید:	
<input type="checkbox"/> الف. SSPS. باید برگه محاسبه اضافه پرداخت مشتری/ارائه دهنده DSHS 18-399 SSPS را پیوست کنید.	
<input type="checkbox"/> ب. غیر SSPS. باید برگه محاسبه کدگذاری AFRS اضافه پرداخت مشتری/فرشنده/ارائه دهنده DSHS 18-399A غیر SSPS را پیوست کنید.	
9. شماره شناسه ACES AU:	
10. شماره مجوز:	
خط:	پسوند:
11. ** شرح خدمات:	
** به دستورالعمل های مربوط به "چندگانه" رجوع کنید.	

12. ما به شما \$ دلار اضافه پرداخت کردیم از
تا

13. این اتفاق افتاد زیرا:

* لطفاً از شماره شناسه مشتری در همه پرداخت ها، مکاتبات، پیوست ها، و تماس های تلفنی استفاده کنید.

14. علت اضافه پرداخت: مشتری بخش

اگر پرسشی درباره میزان یا علت اضافه پرداخت به شما دارید، لطفاً تماس بگیرید:

15. نام کارگر:	16. شماره تلفن کارگر:
	ایمیل:

الف. چک یا حواله خود، که قابل پرداخت به "DSHS/OFR" است، را برای مبلغی که به شما اضافه پرداخت شده بخش های زیر بفرستید:

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. اگر می خواهید درباره یک طرح پرداخت صحبت کنید، با دفتر بازیابی مالی DSHS، واحد اجرای مشتری، به شماره زیر تماس بگیرید:

(664-5700) (360) (المپیا)
1-800-562-6114 (رایگان) داخلی 16183
1-800-833-6388 (سرویس رله ایالت واشنگتن TTY)

ج. اگر پرداخت نکنید، باز هم می توانیم از شما وصول کنیم. به عنوان مثال، می توانیم بخشی را از چک حقوق شما کسر کنیم، یک حق حبس به نام شما ثبت کنیم که در گزارش اعتباری شما ظاهر می شود، و/یا پول را از حساب (های) بانکی شما کسر کنیم.

د. مصرف‌کنندگانی که با تصمیمات DCYF که بر مزایای WCCC آنها تأثیر می‌گذارد مخالف هستند، از حقوق رسیدگی اداری بر اساس فصل

[WAC 110-15-0280](#) (WAC 110-03-110) برخوردار هستند. درخواست‌های مصرف‌کنندگان برای رسیدگی:

1) می‌تواند از طریق تماس حضوری یا تلفنی با DCYF یا ارائه درخواست‌های کتبی به DCYF، که در دفتر رسیدگی اداری (OAH) نیز به شرح

[WAC 110-03-0060](#) و [110-03-0080](#) ثبت شده، انجام شود.

2) اگر درخواست‌ها به صورت کتبی ارائه شود، باید شامل اطلاعات و اسناد شرح داده شده در [WAC 110-03-0050\(2\)](#) باشد.

3) باید ظرف 90 روز از تاریخ دریافت تصمیمات تجدیدنظر توسط مصرف‌کنندگان انجام شود. پس از تکمیل جلسات اداری، OAH دستورات اولیه

را طبق [WAC 110-03-0460](#) و [110-03-0480](#) صادر می‌کند. مصرف‌کنندگانی که با احکام اولیه مخالف هستند، می‌توانند طبق

[WAC 110-03-0510](#) تا [110-03-0550](#) درخواست بررسی کنند.

هنگامی که مصرف‌کنندگان درخواست بررسی احکام اولیه را دارند، مسئولان بررسی پس از بررسی درخواست‌های بررسی، احکام اولیه، و سوابق رسیدگی، احکام

نهایی را صادر می‌کنند. مصرف‌کنندگانی که با احکام نهایی مخالف هستند، می‌توانند طبق [110-03-0570](#) تا [110-03-0580](#) درخواست بررسی مجدد کنند، یا

همانگونه که در [WAC 110-03-0590](#) توضیح داده شده است، درخواست بررسی‌های قضایی کنند.

ه. اگر اضافه‌پرداخت شما به دلیل نتیجه یک جلسه رسیدگی اداری کاهش یا افزایش یافت، دیگر حق درخواست رسیدگی از طریق دفتر بازبایی مالی را نخواهید داشت.

برای آگاهی از حقوق تجدیدنظر، به حکم نهایی خود رجوع کنید. اگر اضافه‌پرداخت شما به دلیل تغییری که توسط اداره ایجاد شده افزایش یافته است، فقط از حق

رسیدگی درباره میزان افزایش برخوردار هستید.