



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
PO Box 9501 Olympia WA 98507-9501

Phụ Cấp Tiểu Bang / Khoản Chi Trả Trực Tiếp
Thông Báo Cho Thân Chủ Khoản Chi Trả Quá Mức
State Supplementary / Direct Payment Client Overpayment Notice

Ngày:
Văn Phòng / MS:
Số ID của Thân Chủ DD:
SSN Của Thân Chủ / Người Nhận:
Ngày Sinh Của Thân Chủ / Người Nhận :
Mã Dịch Vụ:
Số Ủy Quyền P1:
Mô Tả Dịch Vụ:

- Khoản Chi Trả Quá Mức Mới
 Thay Thế Thông Báo Về Khoản Chi Trả Quá Mức Đề Ngày: _____

Về Việc: Tên Thân Chủ _____

A. Quý vị đã được chi trả quá mức Phụ Cấp Tiểu Bang / Các Khoản Chi Trả Trực Tiếp trong số tiền là: _____ từ _____ đến _____. Một bảng tính được đính kèm.

B. Khoản chi trả quá mức đã xảy ra bởi vì:

- Thân chủ đã không hội đủ điều kiện tài chính để nhận một khoản chi trả SSP theo WAC 388-827-0105
 Thân chủ đã không cần / đã không nhận được dịch vụ ghi rõ
 Số tiền không đúng đã được ủy quyền
 Khoản chi trả đã ủy quyền cho bên không đúng
 Khác: _____

C. Nếu quý vị có các thắc mắc liên quan đến số tiền hoặc lý do về khoản chi trả quá mức này, xin liên hệ với Nha Trợ Giúp Người Tàn Tật (DDA) theo số dưới đây:

TÊN NHÂN VIÊN

SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA NHÂN VIÊN

Xin gửi một chi phiếu về toàn bộ số tiền phải trả cho FSA, OFR đến địa chỉ dưới đây hoặc sắp xếp việc chi trả trong vòng mười (10) ngày với:

Financial Services Administration, Office of Financial Recovery
PO Box 9501
Olympia, WA 98507-9501
(360) 664-5700
1-800-562-6114 (Đường Dây Gọi Miễn Phí)
1-800 452-2334 (Thông Dịch Viên Ngôn Ngữ)
1-800-833-6388 (Dịch Vụ Tiếp An Tiểu Bang Washington TTY)

Nếu không thực hiện chi trả:

- Chúng tôi có thể nộp đơn xin quyền giữ thế chấp tài sản cá nhân và bất động sản của quý vị.
- DSHS có thể thu hồi bằng cách tịch thu tài sản để thế nợ, tịch biên, cho chiếm hữu và bán hoặc sai áp lên đến 25% lương thực nhận sau khi trừ thuế của quý vị.

Nếu không đồng ý bất kỳ quyết định nào trong việc xác định khoản chi trả quá mức này, quý vị có thể yêu cầu một phiên điều trần trong vòng chín mươi (90) ngày kể từ ngày nhận được thư này bằng cách gửi đơn đến Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489.

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN

PHÂN BỐ: Scan mẫu đơn đã hoàn tất và email đến Giám Đốc Chương Trình OFR và SSP, lưu mẫu đơn này vào Hồ Sơ Thân Chủ.