

ЗГОДА НА ОТРИМАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ СПОВІЩЕНЬ

НАЗВА СПРАВИ	НОМЕР СПРАВИ
ІМ'Я СПЕЦІАЛІСТА ОКРУГУ	НОМЕР СПЕЦІАЛІСТА

З: *Що таке електронні сповіщення? В:* *Електронні сповіщення – це сповіщення, надіслані електронною поштою, щоб проінформувати вас про нову кореспонденцію, з якою слід ознайомитися, використовуючи ваш персональний безпечний обліковий запис у мережі.*

- Я даю згоду на отримання всієї кореспонденції від управління соціального забезпечення округу у сповіщеннях електронної пошти, за винятком сповіщень про слухання справи штатом – вони надсилатимуться поштовою службою США.
- Я даю згоду читати усі електронні сповіщення, надіслані на мій обліковий запис електронної пошти, і ознайомлюватися з документами через свій персональний безпечний обліковий запис у мережі.
- Я даю згоду регулярно перевіряти свою електронну пошту (ми рекомендуємо робити це принаймні кожні три дні), щоб гарантовано своєчасно отримувати важливу інформацію.
- Я даю згоду інформувати управління соціального забезпечення округу у разі зміни моєї адреси електронної пошти шляхом заповнення нової форми згоди на отримання електронних сповіщень впродовж десяти днів після такої зміни.
- Я розумію, що сповіщення, надіслані на мій персональний безпечний обліковий запис у мережі, вважаються отриманими мною на час надходження електронних сповіщень у поштову скриньку, навіть якщо я не ознайомлюся з ними.
- Я розумію, що управління соціального забезпечення округу повинно надати мені паперову копію будь-якого документа, опублікованого у моєму персональному безпечному обліковому записі у мережі, на мій запит.
- Я розумію, що управління соціального забезпечення округу знову розпочне надсилати мені паперову кореспонденцію у традиційний спосіб, якщо електронні сповіщення, надіслані мені електронною поштою, не надходять на вказану мною адресу.
- Я розумію, що я можу відмовитися від отримання електронних сповіщень у будь-який час і знову отримувати сповіщення та форми поштовою службою США. Для цього мені слід лише зв'язатися з управлінням соціального забезпечення округу за номером _____ та повідомити про своє рішення перейти на паперову кореспонденцію.

АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ, ЯКУ Я БАЖАЮ ВИКОРИСТОВУВАТИ ДЛЯ ЕЛЕКТРОННИХ СПОВІЩЕНЬ

ДОДАТКОВА АДРЕСА ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ, ЯКУ Я БАЖАЮ ВИКОРИСТОВУВАТИ ДЛЯ ЕЛЕКТРОННИХ СПОВІЩЕНЬ

ПІДПИС (АБО ПОЗНАЧКА) ДОРОСЛОГО ЧЛЕНА РОДИНИ АБО УПОВНОВАЖЕНОГО ПРЕДСТАВНИКА	ДАТА ПІДПISУ
ПІДПИС (АБО ПОЗНАЧКА) ПОДРУЖЖА, ЗАРЕЄСТРОВАНОГО СПІВМешКАНЦЯ АБО ІНШОГО ОПІКУНА ДИТИНИ (ДІТЕЙ), ЩО ОТРИМУЄ МАТЕРІАЛЬНУ ДОПОМОГУ	ДАТА ПІДПISУ