

Auto ID No. :
Source :
Issued by :
Reg Cite : 44-352.4, 44-350.1

Use Form No. : NA 200
Original Date : 11-01-11
Revision Date : 11-01-11

MESSAGE:

從_____起，郡政府將把你的現金補助由
\$_____改為\$_____。

理由如下：

你從 _____(Date) 至 _____(Date) 被超額支付了
\$_____。郡政府在 _____(Date) 寄出一份通
知書給你，但那時我們還沒有開始收取這超額款項是
因為：

那時是在季中。

我們已經調低你的津貼收取一個不同的超額支付。

在下一頁顯示會從你每月的現金補助提取多少金額。

請參閱我們在 _____(Date) 寄給你的通知(附錄)，這
通知顯示你被超額支付時每月應領取多少的現金補助。

你的現金補助金額計算在這一頁。

你不必使用任何你領取的社會保險和SSI福利來支付這筆
超額付款。

警告：如果你覺得這超額支付是錯誤的，這是你最後一次
機會請求聽證會。此頁的背面告訴你如何請求。如果你繼
續領取補助，郡政府可以通過降低你每月的津貼去收取超
額付款。如果你在償還超額付款之前離開現金補助，郡政
府可在你的州所得稅退稅或採取其他法律行動，以追討你
所欠的。

INSTRUCTIONS: Use to notify of a grant adjustment on a previously noticed overpayment. Specify when the overpayment took place and the total amount owed. Attach the NA 275 to show the grant adjustment amount. Attach a copy of the Notice of Action that was sent when the overpayment was first discovered.

(Chinese)