

# توافقنامه رضایت لغو صلاحیت برنامه CALFRESH

تاریخ:

نام پرونده:

شماره پرونده:

## اعلامیه مهم

این فرم زمانی شامل حال شما خواهد شد که عضو یکی از دو گروه عنوان شده زیر باشید:

- (1) شما متهم به تخطی عمدی از برنامه شده و با شرایط یک حکم دادگاه موافقت کرده اید؛ یا
- (2) شما متهم به تخطی عمدی از برنامه شده اید اما به دلیل آنکه شرایط یک توافقنامه را با مسئول پیگرد پذیرفته اید مورد تعقیب و پیگرد قرار نگرفته اید.

\_\_\_\_\_ کانتی دلایلی در دست دارد که بر اساس آنها معتقد است شما \_\_\_\_\_،  
(بعنوان سرپرست خانوار یا عضو خانوار) مرتکب یک تخطی عمدی از برنامه شده اید. این بدان معنی است که شما **عمداً** اطلاعات اشتباه به کانتی ارائه کرده اید یا **عمداً** در پاسخ به برخی سوالات، واقعیت را بیان نکرده اید. منظور از "عمدی" این است که شما این کار را از روی قصد و عمد انجام داده اید. این مسئله می تواند باعث اضافه صدور مزایای CalFresh شده باشد.

## اطلاعات و نکات

اگر توافقنامه رضایت لغو صلاحیت را امضا کنید:

- درآمد و منابع شما در هنگام تعیین صلاحیت خانوار کماکان محسوب خواهند شد.
  - شما و/یا دیگر عضو(های) بزرگسال خانوار شما باید هرگونه مزایای CalFresh اضافی که خانوار شما دریافت کرده است را پس بدهید، مگر آنکه قبلاً آنها را پس داده باشید.
  - مزایای CalFresh خانوار شما ممکن است در طول دوره لغو صلاحیت کاهش یافته یا قطع گردند، حتی اگر اعضای دیگری نیز در خانوار شما وجود داشته باشند.
  - اگر شما (شخص متهم) سرپرست خانوار نیستید و با امضای این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت موافقت می کنید، باید سرپرست خانوار نیز آنرا امضا کند.
  - شما حتی اگر به واقعیات ارائه شده از سوی کانتی اذعان نکنید، برای مدت زمان خاصی صلاحیت استفاده از برنامه CalFresh را از دست خواهید داد. (جریمه های لغو صلاحیت را ملاحظه کنید).
  - حتی اگر یک دادگاه شما را بخاطر تقلب گناهکار تشخیص ندهد، برای مدت زمان خاصی صلاحیت استفاده از برنامه CalFresh را از دست خواهید داد.
  - اگر بعد از امضا با این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت موافق نباشید و یک جریمه لغو صلاحیت در مورد شما اعمال شده باشد، نمی توانید از ایالت یا کانتی درخواست رسیدگی کنید. شما می توانید در دادگاه های مربوطه درخواست بازبینی و تجدیدنظر کنید.
- مقررات: قوانین زیر اعمال می شوند. می توانید آنها را در دفتر امور رفاهی خود ملاحظه کنید: راهنمای سیاست و روال ها بخش های: 22-003.11، 20-300.32، 20-300.3، 20-300.221(c)

**هشدار جریمه های لغو صلاحیت:**

ظرف مدت 45 روز از تاریخ امضای این توافقنامه، صلاحیت دریافت مزایای CalFresh را برای مدت زیر نخواهید داشت:

- 12 ماه (نخستین تخطی).
- 24 ماه برای:
- مرتبه دوم تخطی.
- محکومیت دادگاهی برای نخستین تخطی از نوع معامله مزایای CalFresh با مواد کنترل شده.
- 10 سال برای دروغ گفتن یا ارائه نادرست اطلاعات هویتی و یا مکان سکونت شخص برای دریافت همزمان چند نوبت مزایای CalFresh.
- بطور دائم برای:
- مرتبه سوم تخطی.
- محکومیت دادگاهی برای دومین تخطی از نوع معامله مزایای CalFresh با مواد کنترل شده.
- محکومیت دادگاهی برای فروش یا معامله مزایای CalFresh به ارزش \$500 یا بیشتر.
- محکومیت دادگاهی برای معامله مزایای CalFresh با اسلحه گرم، مهمات و یا مواد منفجره.

این \_\_\_\_\_ تخطی شماست پس بنابراین:

- اگر این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت را امضا کنید، جریمه لغو صلاحیت شما \_\_\_\_\_ خواهد بود.
- دوره لغو صلاحیت شما ظرف مدت 45 روز از تاریخ امضای این توافقنامه شروع خواهد شد، مگر آنکه حکم دادگاه بگونه ای دیگر بیان نموده باشد.

**اعلامیه به سایر اعضای خانوار**

شما و/یا دیگر بزرگسال(های) خانوار مسئول بازپرداخت مزایای CalFresh اضافی داده شده به خانوار خود هستید (حتی اگر شما یا شخص لغو صلاحیت شده از خانوار خارج شده باشید)، مگر آنکه رقم دقیق مزایای CalFresh اضافی بازپرداخت شده باشند.

اگر برای تصمیم گیری در مورد امضا کردن یا امضا نکردن توافقنامه رضایت لغو صلاحیت نیاز به کمک و مشاوره حقوقی دارید و قادر به تامین هزینه های یک وکیل نیستید، ممکن است بتوانید با تماس با نزدیک ترین دفتر از دفاتر زیر برای دریافت کمک های حقوقی رایگان اقدام نمایید:

لطفاً در صورت داشتن هرگونه سوال و یا نیاز به اطلاعات بیشتر درباره توافقنامه رضایت لغو صلاحیت با \_\_\_\_\_ در ( ) \_\_\_\_\_ تماس بگیرید.

**توافقنامه رضایت لغو صلاحیت:**

من اطلاعاتی را که درباره این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت به من داده شده است بررسی نموده ام. من از اتفاقاتی که بعد از امضای این توافقنامه رضایت برای من خواهد افتاد آگاهی دارم.

• **بدینوسیله بصورت داوطلبانه رضایت می دهم که صلاحیت من برای برنامه CALFRESH برای این مدت لغو گردد** \_\_\_\_\_  
لطفاً یکی از کادرهای زیر را علامت بزنید:

- من اذعان نمی کنم که مسائل مطرح شده صحیح هستند. با این وجود، تصمیم گرفته ام که این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت را امضا کنم و می دانم که در نتیجه آن با جریمه لغو صلاحیت روبرو خواهم شد.
- من به مسائل مطرح شده اذعان دارم و می دانم که در صورت امضای این توافقنامه رضایت لغو صلاحیت با جریمه لغو صلاحیت روبرو خواهم شد.

امضای شخص متهم تاریخ امضای سرپرست خانوار (در صورتی که متفاوت است\*) تاریخ

\*اگر شخص متهم سرپرست خانوار نیست، سرپرست خانوار باید امضا کند.

بعد از امضای توافقنامه آنرا به اینجا ارسال نمایید: