

## АКТ СОГЛАСИЯ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ ПО ПРОГРАММЕ CALFRESH

- 
- Дата:
- Название дела:
- Номер дела:
- 
- 

### ВАЖНОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящий документ применим к вам только в том случае, если вы относитесь к одной из двух указанных ниже категорий:

- 1) вас обвинили в умышленном нарушении требований данной программы, и при этом вы выполнили условия, предусмотренные распоряжением суда; или
- 2) вас обвинили в умышленном нарушении требований данной программы, но вы не подверглись судебному преследованию, так как согласились на условия, предложенные вам обвинителем.

Округ \_\_\_\_\_ имеет основания полагать, что вы, \_\_\_\_\_ (являясь главой или членом семьи), совершили умышленное нарушение требований программы. Это означает, что вы **умышленно** предоставили Округу ложные сведения или **умышленно** скрывали правду, когда вам задавали определенные вопросы. Под словом "умышленно" мы подразумеваем, что вы совершили эти действия намеренно. Эти действия могли повлечь за собой выдачу вам лишних талонов на питание.

### Информационное сообщение

Если вы подпишете Акт согласия на лишение прав:

- ваш доход и другие средства будут по-прежнему учитываться при определении прав вашей семьи на получение льгот;
- вы и/или другие члены совершеннолетние члены вашей семьи должны вернуть лишние льготы CalFresh, полученные вашей семьей (если таковые имеются), если только вы их еще не вернули их;
- получаемые вашей семьей льготы CalFresh могут быть сокращены или же их предоставление может быть прекращено вовсе на период лишения вас прав, даже если в вашей семье имеются другие члены;
- если вы (обвиняемое лицо) не являетесь главой семьи и при этом соглашаетесь подписать настоящий Акт согласия на лишение прав, то Акт должен быть также подписан главой семьи;
- вы будете лишены прав CalFresh на определенный период, даже если вы не признаете факты, представленные вам Округом (см. раздел "Штрафные санкции в виде лишения прав");
- вы будете лишены прав CalFresh на определенный период, даже если суд не признает вас виновным в совершении мошеннических действий;
- если вы будете не согласны с условиями Акта согласия на лишение прав после его подписания и после наложения штрафных санкций в виде дисквалификации из программы, то вы не сможете требовать слушания вашего дела в органах штата или округа. При этом вы сможете обжаловать эти действия в соответствующем судебном органе.

Правила. Действуют следующие правила, с которыми можно ознакомиться в отделе социального обеспечения: «Инструкция по правилам и положениям» (Manual of Policies and Procedures), разделы 20–300.221(c), 20–300.3, 20–300.32, 22–003.11.

### ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ О ШТРАФНЫХ САНКЦИЯХ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ ПРАВ

В течение 45 дней с даты подписания настоящего акта вы будете лишены прав на льготы CalFresh на срок:

- 12 месяцев (за первое нарушение).
- 24 месяца:
  - за второе нарушение;
  - за судимость за первое нарушение, за обмен льгот CalFresh на контролируемые (наркотические) вещества.
- 10 лет за предоставление ложных сведений или искажение фактов о себе или о месте жительства лица для одновременного получения сразу нескольких льгот CalFresh на питание.
- Постоянно:
  - за третье нарушение;
  - за судимость за второе нарушение, заключающееся в обмене льгот CalFresh на контролируемые (наркотические) вещества;
  - за судимость за продажу или обмен льгот CalFresh на сумму 500 долларов или более;
  - за судимость за обмен льгот CalFresh на огнестрельное оружие, боеприпасы или взрывчатые вещества.

Данное нарушение является вашим \_\_\_\_\_ по счету нарушением, что означает следующее:

- Если вы подпишете настоящий Акт согласия на лишение прав, то к вам будут применены следующие штрафные санкции: \_\_\_\_\_.
- Срок лишения прав начнется через 45 дней с даты подписания вами настоящего акта, если только это не будет противоречить распоряжению суда.

### УВЕДОМЛЕНИЕ ДРУГИМ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ

На вас и (или) других совершеннолетних лиц в составе вашей семьи будет возложена ответственность за возврат выданных вашей семье лишних льгот CalFresh (даже в том случае, если вы сами или лишенное прав лицо выедет из дома), если только сумма лишних льгот CalFresh уже не была возвращена.

Если вам потребуется юридическая помощь для принятия решения о том, подписывать или не подписывать настоящий Акт согласия на лишение прав, и при этом вы не сможете самостоятельно оплатить услуги юриста, вы можете получить бесплатную юридическую помощь, обратившись в ближайшее из указанных ниже учреждений:

Если у вас возникнут вопросы или потребуются дополнительные сведения об Акте согласия на лишение прав, обращайтесь к

\_\_\_\_\_ по телефону ( ) \_\_\_\_\_.

### АКТ СОГЛАСИЯ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ

Я ознакомился(-ась) с предоставленными мне сведениями о настоящем Акте согласия на лишение прав.

Я понимаю, что произойдет, если я подпишу настоящий акт согласия.

### НАСТОЯЩИМ Я ДАЮ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ЛИШЕНИЕ ПРАВ CALFRESH НА СРОК

Просьба поставить отметку в одном из приведенных ниже квадратиков:

- Я не признаю, что сообщенные мне факты верны. Несмотря на это, я принял(-а) решение подписать настоящий Акт согласия на лишение прав и понимаю, что это повлечет за собой штрафные санкции в виде лишения прав.
- Я признаю сообщенные мне факты и понимаю, что в случае подписания мною настоящего Акта согласия на лишение прав я подвергнусь штрафным санкциям в виде лишения прав.

Подпись обвиняемого лица                      Дата                      Подпись главы семьи (если это другое лицо\*)                      Дата

\* Глава семьи также ОБЯЗАН поставить свою подпись, если обвиняемое лицо не является главой семьи.

Подписав настоящий Акт, верните его: