

ДОГОВОР О ВЫПЛАТЕ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ПРОГРАММЕ ТАЛОНОВ НА ПИТАНИЕ, ТОЛЬКО ДЛЯ ОШИБОК АДМИНИСТРАЦИИ

НОМЕР ДЕЛА

РАБОТНИК

ИМЯ

НАЗВАНИЕ ДЕЛА

АДРЕС

СРОКИ И УСЛОВИЯ - Отдел социальных услуг округа сделал ошибку в сумме ваших талонов на питание. Вы не должны соглашаться на уменьшение льгот, разве что вы желаете выплатить таким образом. Если вы желаете это сделать, вы должны подписать этот Договор. См. Приложенное ИЗВЕЩЕНИЕ О ВЫПЛАТЕ (DFA 377.7D).

Вы можете выплатить излишнюю сумму льгот талонов на питание, используя один или более из способов, указанных здесь:

1. Единовременно выплачиваемая сумма - Вы можете выплатить всю или часть задолженной суммы единовременным платежом наличными и/или талонами на питание.
2. Сокращение льгот - Если вы сейчас получаете талоны на питание, вы можете выплатить задолженность, уменьшив получаемые семейной группой льготы на всю сумму или часть задолженности. Возможно, вы пожелаете обсудить с нами вопрос уменьшения суммы выплаты.
3. Выплата в рассрочку - Вы можете выплатить задолженность полностью или частично месячными платежами, платя наличными и/или талонами на питание.
4. Выплата задолженности в соответствии с приказом
 - Суд или Административный судья приказали вам выплачивать задолженность, как указано ниже. Эти условия выплаты не могут быть изменены вами или округом.

Если мы еще не говорили с вами в отношении условий этого Договора или если у вас есть вопросы, позвоните контролеру отдела социального обеспечения по телефону № _____ . После того, как вы заполните и подпишете этот Договор, верните округу все копии в приложенном конверте. Не отправляйте по почте с этим Договором наличные или талоны на питание. Когда Договор будет утвержден округом, подписанная копия этого Договора будет выслана вам.

ДОГОВОР

Я, _____, понимаю, что этот Договор составлен между мной и округом _____ т.к. по ошибке округа были выделены лишние талоны на питание на сумму \$ _____. Я согласен выплатить эту сумму по методу, отмеченному ниже:

- Единовременно выплачиваемая сумма
 - Я выплачу единовременным платежом наличными сумму в \$ _____ до _____ числа.
 - Я выплачу единовременным платежом талонами на питание сумму в \$ _____ до _____ числа.
- Уменьшение льгот
 - Я выплачу, уменьшив льготы моей семейной группы на \$ _____ каждый месяц, начиная с _____.
- Выплата в рассрочку
 - Я буду выплачивать месячными платежами наличных в сумме \$ _____ до _____ числа каждого месяца, начиная с _____.
 - Я буду выплачивать месячными платежами талонов на питание в сумме \$ _____ до _____ числа каждого месяца, начиная с _____.

Я также понимаю и согласен, что:

1. Расписание моей выплаты основано на моей возможности платить, как рассчитано округом. Любые изменения в моей возможности платить могут изменить мои месячные платежи.
2. Если что-либо изменится, я могу попросить округ пересмотреть условия, отмеченные выше.
3. Если я не буду платить, согласно договоренности, и не получу новое расписание платежей, округ может попросить о немедленной выплате полной суммы задолженности.

Подпись

Дата

Округ

To be completed by the county (Для служебного пользования):

The above signed Agreement has been accepted by _____ on _____
for _____ County. Payments should be made at:

(Signature of Authorized County Official)