자격 박탈 동의서
식품권 프로그램

- 날짜:
  해당자 이름:
  해당자 번호:

중요 공지사항

이 양식은 귀하가 아래 설명한 두 부류 중 하나의 구성원일 경우에만 귀하에게 적용됩니다:

(1) 귀하는 고의적 프로그램 위반(Intentional Program Violation)으로 고발되었고 법원 명령의 조건에 부합했습니다.
(2) 귀하는 고의적 프로그램 위반으로 고발되었지만 검사와의 합의 조건을 충족하였기 때문에 기소되지는 않았습니다.

_____ 카운티는 가구주 또는 가구원인 _____가 고의적 프로그램 위반 행위를 했다고 생각되는 근거를 갖고 있습니다. 이것은 귀하가 **고의적으로** 카운티에 거짓 정보를 제공했거나 귀하가 특정 질문을 받았을 때 **고의적으로** 사실을 말하지 않았다는 의미입니다. "고의적"이라는 것은 귀하가 의도적으로 그러한 행위를 했음을 의미합니다. 그러한 고의적인 행위로 인해 식품권 혜택이 초과 발급되었을 수도 있습니다.

정보 공지사항

귀하가 자격 박탈 동의서(Disqualification Consent Agreement)에 서명할 경우:

- 가구의 수혜 자격을 평가할 때에 귀하의 소득과 자산은 계속 포함되어 산정됩니다.
- 귀하 및 다른 성인 가구원은 귀하 가구가 받은 식품권 혜택 중 초과 발급분을 아직 상환하지 않았다면 이를 상환해야 합니다.
- 귀하 가구의 식품권 혜택은 다른 가구원이 있더라도 자격 박탈 기간 중에는 삭감되거나 중지될 수 있습니다.
- 귀하(고발된 사람)가 가구주가 아니고 이 자격 박탈 동의서 서명에 동의할 경우, 가구주도 이 동의서에 서명해야 합니다.
- 귀하가 카운티에서 제시한 사실을 인정하지 않더라도 특정 기간 동안 귀하의 식품권 프로그램 수혜 자격이 박탈됩니다. (자격 박탈 처벌 규정을 참조하십시오).
- 법원에서 사기죄 판결을 내리지 않더라도 특정 기간 동안 귀하의 식품권 수혜 자격이 발탁됩니다.
- 귀하가 서명 후 이 자격 박탈 동의서에 동의하지 않았는데 자격 박탈 처벌이 부과되었을 경우에는 주(州) 또는 카운티에 청문회를 요청할 수 없습니다. 귀하는 해당 법정에서 항소할 수 있습니다.

규정: 다음 규정이 적용됩니다. 가까운 복지 사무소에서 해당 규정을 검토할 수 있습니다: 정책 및 절차 매뉴얼(Manual of Policies and Procedures) 섹션: 20-300.221(c), 20-300.3, 20-300.32, 22-003.11.

자격 박탈 처벌 경고조항:

이 동의서에 서명한 날로부터 45일 이내에 귀하는 다음 기간 동안 식품권 혜택 수혜 자격을 상실하게 됩니다:

☐ 12개월 (첫 번째 위반 시)

☐ 다음 경우에는 24개월:

- ☐ 두 번째 위반.
- ☐ 처음으로 식품권 혜택을 규제 물질과 거래한 위반 행위로 법원에서 유죄 선고를 받은 경우.

☐ 동시에 여러 식품권 혜택을 받기 위해 개인의 거주지 또는 신원에 대해 거짓 또는 부정확한 정보를 제공한 경우에는 10년.

☐ 다음 경우에는 영구적으로 박탈:

- ☐ 세 번째 위반.
- ☐ 두 번째로 식품권 혜택을 규제 물질과 거래한 위반 행위로 법원에서 유죄 선고를 받은 경우.
- ☐ $500 이상의 식품권 혜택을 판매하거나 거래한 행위로 인해 법원에서 유죄 판결을 받은 경우.
- ☐ 식품권 혜택을 총기구, 탄약 또는 폭발물과 거래한 위반 행위로 인해 법원에서 유죄 판결을 받은 경우.

이 통지서는 귀하의 _____ 위반에 대한 것으로, 다음을 의미합니다:

- 이 자격 박탈 동의서에 서명한 경우, 귀하의 자격 박탈 처벌은 _____하게 됩니다.
- 법원 명령과 서로 상반되지 않는다면, 귀하의 자격 박탈 기간은 귀하가 이 동의서에 서명한 날로부터 45일 이내에 시작됩니다.

다른 가구원을 위한 공지사항

초과 발급된 식품권 혜택 액수를 아직도 상환하지 않았다면, 귀하 또는 기타 성인 가구원에게는 초과 발급된 식품권 혜택을 상환할 책임이 있습니다(귀하 또는 자격이 박탈된 개인이 이사 갈 경우에도 해당됨).

자격 박탈 동의서에 서명할지를 결정할 때에 법률 지원이 필요할 경우에는 여기에 기재된 가까운 사무소에 연락하여 무료 법률 지원을 받을 수 있습니다:

자격 박탈 동의서에 대해 질문이 있거나 더 자세한 정보가 필요한 경우에는 _____의

( ) _____에 문의하십시오.

자격 박탈 동의서:

본인은 이 자격 박탈 동의서에 대해 본인에게 제공된 정보를 검토했습니다.
본인이 이 동의서에 서명할 경우 본인에게 발생하는 사항에 대해 이해하고 있습니다.

이로써 본인은 다음 기간 동안 식품권 프로그램 수혜 자격이 박탈되는 데에 자발적으로 동의합니다.

_____.

아래 체크란 중 하나에 체크하십시오:

☐ 본인은 제시된 사실이 올바른 것임을 인정하지 않습니다. 하지만, 본인은 이 자격 박탈 동의서에 서명하기로 선택했으며 자격 박탈 처벌 내용을 이해하고 있습니다.

☐ 본인은 제시된 사실을 인정하고, 본인이 이 자격 박탈 동의서에 서명할 경우에 자격 박탈 처벌이 부과됨을 이해합니다.

_____

고발된 사람의 서명 날짜 가구주 서명(다를 경우*) 날짜

*고발된 사람이 가구주가 아닐 경우라도 가구주도 서명해야 합니다.

이 동의서에 서명한 후, 다음으로 제출하십시오: