State of California
Department of Social Services

Noa Msg Doc No.: M44-350ISAR
Action : Inform
Issue: U/O Payment
Title: Notice of Overpayment

Auto ID No.:
Source :
Issued by : ACL No. 13-80
Reg Cite : 44-350.1, 44-352.4

Use Form No. : NA 290
Original Date : 05-01-13 New
Revision Date : 09-23-13

MESSAGE:

ທ່ານໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດຫຼາຍເກີນໄປ. ທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່ายເງິນເກີນທັງໝົດ
$_____ ຈາກ (ວັນທີ) ເຖິງ (ວັນທີ).
ພວກເຮົາສະແດງໃຫ້ເຫັນວິທີຄິດໄລ່ການຈ່ายເງິນເກີນຢູ່ໃນ
ໃບຄິດໄລ່ງົບປະມານທີ່ໄດ້ຄັດຕິດມາ.

ການຈ່ายເກີນແມ່ນ
[ ] ຄວາມຜິດຂອງຄາວຕີ້
[ ] ຄວາມຜິດຂອງທ່ານ
[ ] ທ່ານເຮັດໃຫ້ເກີດການຈ່ายເກີນ ເພາະວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ລາຍງານບາງອັນໃຫ້,
ຫຼືໄດ້ລາຍງານບາງອັນບໍ່ຖືກຕ້ອງ ເພື່ອຈຸດປະສົງພະຍາຍາມໃຫ້ໄດ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມ.
ທ່ານອາດຈະຖືກຂໍ້ກ່າວຫາທາງອາຍາ,
ຫຼືທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການໃນການລົງໂທດ
ຕໍ່ກັບການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາທີ່ໄດ້ສະເໜີຕໍ່ກັບການກະທຳນີ້.

ນີ້ແມ່ນເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງໄດ້ຮັບການຈ່ายເກີນ:

ຄາວຕີ້ບໍ່ສາມາດເລີ່ມເກັບເອົາການຈ່ายເກີນນີ້ຄືນໄດ້ເທື່ອ ເພາະວ່າ:

[ ] ມັນແມ່ນການໄລຍະ.

[ ] ພວກເຮົາກຳລັງຫຼຸດເງິນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານລົງ ເພື່ອເກັບເອົາການຈ່ายເກີນຕ່ າງໆຄືນ.

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການຕ່ າງຫາກ ກ່ອນທີ່ພວກເຮົາຈະເລີ່ມເກັບເອົາການຈ່ายເກີນນີ້ຄືນ.

ໜ້ າຕໍ່ໄປສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ການຊ່ວຍເຫຼືອເງິນສິດທີ່ທ່ານຄວນຈະໄດ້ຮັບແຕ່ລະເດືອນແມ່ນ
ເທົ່ າໃດ, ທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່ายເກີນໄປເທົ່ າໃດ ແລະຈຳນວນທີ່ທ່ານຕິດຄ້ າງຢູ່ແມ່ນເທົ່ ານ້ ອ ຍ.

ທ່ານບໍ່ຕ້ອງໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອປະກັນສັງຄົມ ຫຼື SSI ທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບ ເພື່ອຈ່ายການຈ່ายເກີນ
ນີ້ຄືນ.

ຄຳເຕືອນ: ຖ້ າທ່ານຄິດວ່ າ ການຈ່ายເກີນນີ້ບໍ່ຖືກຕ້ ອ ງ, ຫຼືຖ້ າທ່ ານ ຄິ ດ ວ່ າ ມ ັ ນ ບ ໍ່ ແ ມ ່ ນ ຄ ວ າ ມ ຜ ິ ດ ຂ ອ ງ ທ ່ ານ ຫ ຼ ື ຄ ວ າ ມ ຜ ິ ດ ພ າ ດ (ບ ໍ່ ໄ ດ ້ ເ ຈ ດ ຕ ະ ນ າ), ໃ ຫ ້ ຂ ໍ ດ ຳ ເ ນ ິ ນ ການ ພ ິ ຈ າ ລ ະ ນ າ ສ ອ ບ ສ ອ ນ. ຖ້ ານ ທ ່ ານ ຍ ັ ງ ຢ ູ ່ ໃ ນ ການ ຊ ່ ວ ຍ ເ ຫ ຼ ື ອ,
ຄ າ ວ ຕ ີ ້ ສ າ ມ າ ດ ເ ກ ັ ບ ເ ອ ົ າ ເ ງ ິ ນ ທ ີ ່ ຈ ່ າ ຍ ເ ກ ີ ນ ຄ ື ນ ໄ ດ ້ ໂ ດ ຍ ການ ຫ ຼ ຸ ດ ເ ງ ິ ນ ຊ ່ ວ ຍ ເ ຫ ຼ ື ອ ປ ະ ຈ ຳ ເ ດ ື ອ ນ ຂ ອ ງ ທ ່ ານ ລ ົ ງ. ຖ ້ າ ທ ່ ານ
ໝ ົ ດ ການ ຊ ່ ວ ຍ ເ ຫ ຼ ື ອ ກ ່ ອ ນ ການ ຈ ່ າ ຍ ເ ກ ີ ນ ຈ ະ ຖ ື ກ ໃ ຊ ້ ຄ ື ນ ໝ ົ ດ, ຄ າ ວ ຕ ີ ້ ອ າ ດ ຈ ະ ເ ອ ົ າ ສ ິ ່ ງ ທ ີ ່ ທ ່ ານ ຕ ິ ດ ຄ ້ າ ງ ຢ ູ ່ ນ ັ ້ ນ ຈ າ ກ ເ ງ ິ ນ ຄ ື ນ ພ າ ສ ີ ລ າ ຍ ໄ ດ ້ ຂ ອ ງ ລ ັ ດ ຂ ອ ງ ທ ່ ານ
ຫ ຼ ື ໃ ຊ ້ ມ າ ດ ຕ ະ ການ ທ າ ງ ກ ົ ດ ໝ າ ຍ ອ ື ່ ນ ເ ພ ື ່ ອ ເ ກ ັ ບ ເ ອ ົ າ ຄ ື ນ.

INSTRUCTIONS: Use to notify of an overpayment when grant adjustment may not yet begin. Specify the amount owed, the dates, and the reason for the overpayment. Attach the appropriate Continuation Page (NA 274 B, C, D, E or F) to show the overpayment computation.