

# ДОГОВОР О ПОГАШЕНИИ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО ПРОГРАММЕ CALFRESH ТОЛЬКО ЗА НЕПРЕДНАМЕРЕННЫЕ ОШИБКИ СЕМЕЙНОЙ ГРУППЫ

ИМЯ	НОМЕР ДЕЛА
АДРЕС	РАБОТНИК
	НАЗВАНИЕ ДЕЛА

## СРОКИ И УСЛОВИЯ

Вы или член вашей семейной группы сделали ошибку.

Вы должны погасить задолженность льгот CalFresh, воспользовавшись одним из указанных ниже способов:

- Единовременная выплата** - Вы можете погасить задолженность полностью одним платежом наличными и/или льготами CalFresh.
- Уменьшение льгот** - Если вы сейчас получаете льготы CalFresh, вы можете погасить задолженность уменьшив льготы вашей семейной группы на всю или часть суммы задолженности. Погашение задолженности этим способом будет наибольшее из 10% или \$10, каждый месяц.
- Платежи** - Вы можете погасить задолженность месячными платежами наличными и/или льготами CalFresh.
- Погашение задолженности по приказу**  
 Суд или Судья по административным правонарушениям приказали вам выплачивать, как указано ниже. Эти условия погашения задолженности не могут быть изменены вами или округом.

Если мы еще не говорили с вами об условиях этого договора, или если у вас есть вопросы, позвоните сборщику льгот социального благосостояния по телефону: \_\_\_\_\_.

После того, как вы заполните и подпишите этот договор, верните округу все копии в приложенном конверте. Не посылайте наличные вместе с данным договором. Когда договор будет утвержден округом, подписанная копия этого договора будет выслана вам.

## ДОГОВОР

Я, \_\_\_\_\_, понимаю, что этот Договор составлен между мной и округом \_\_\_\_\_, так как мне были выданы излишние льготы CalFresh на сумму \$ \_\_\_\_\_. Я согласен выплатить эту сумму методом, отмеченным ниже:

- Единовременным платежом
- Я погашу задолженность единовременной выплатой наличными на сумму \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
  - Я погашу задолженность единовременной выплатой льгот CalFresh на сумму \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа.
- Уменьшение льгот
- Я погашу задолженность уменьшив сумму льгот моей семейной группы на \$ \_\_\_\_\_ каждый месяц, начиная с \_\_\_\_\_.
- Платежи
- Я погашу задолженность месячными платежами наличными на сумму \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.
  - Я погашу задолженность месячными платежами льгот CalFresh на сумму \$ \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ числа каждого месяца, начиная с \_\_\_\_\_.

### Я так же понимаю и согласен, что:

- Мой график погашения задолженности основан на моей текущей платежеспособности определенной округом. Любые изменения моей платежеспособности могут изменить мои ежемесячные платежи.
- При каких-либо изменениях, я могу попросить округ пересмотреть отмеченные выше условия погашения задолженности.
- Если я не буду платить согласно договору и не получу новый график погашения задолженности, округ в праве потребовать немедленно выплатить всю задолженность сразу.
- Если я не буду платить согласно договору и округ подаст на меня в суд, чтобы получить сумму задолженности, меня также могут обязать оплатить расходы по сбору, гонорары адвокатов и судебные издержки.
- Если я не буду платить, округ может удержать возврат переплаченной суммы федеральных/штатных подоходных налогов и/или запросить суд удержать мою зарплату или любую собственность, которой я владею.
- С меня будут принудительно удерживать платежи, если они не будут получены в срок оплаты, и если иск будет просрочен.
- Если данная непреднамеренная ошибка семейной группы позже будет признана умышленным нарушением программы, на меня будут наложены штрафы, даже, если я погашу всю задолженность.

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_ ОКРУГ \_\_\_\_\_

### To be completed by the county (заполняется округом):

The above signed Agreement has been accepted by \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_ Date

for \_\_\_\_\_ County. Payments should be made at:

\_\_\_\_\_  
(Signature of Authorized County Official)