

ແຈ້ງການຈ່າຍເງິນສະຫວັດດີການ FOODSHARE ຫຼາຍເກີນ
NOTICE OF FOODSHARE OVERISSUANCE

ຊື່ເສສ		ທີ່ຢູ່ເສສ	
ວັນທີແຈ້ງການ	ຫມາຍເລກເສສ	<input type="checkbox"/> ແຈ້ງການຄັ້ງທຳອິດ	<input type="checkbox"/> ແຈ້ງການຄັ້ງທີ່ສອງ
		<input type="checkbox"/> ແຈ້ງການຄັ້ງທີ່ສາມ	<input type="checkbox"/> _____ ແຈ້ງການ



ລັດວິສຄັງສິນແມ່ນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ໃຫ້ໂອກາດຢ່າງເທົ່າທຽມກັນ ຫນັງສືນີ້ມີຂໍ້ມູນທີ່ມີຜົນຕໍ່ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຕ້ອງການເອກະສານນີ້ໃນຮູບແບບອື່ນເນື່ອງຈາກຄວາມພິການຫຼືຖ້າທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ຈົດຫມາຍແປຫຼືອະທິບາຍໃນພາສາຂອງທ່ານກະລຸນາໂທຫາ _____ ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຜູ້

ໄດ້ມີການຈ່າຍສະຫວັດດີການ FoodShare ໃຫ້ທ່ານຫຼາຍກວ່າທີ່ທ່ານມີສິດໄດ້ຮັບ. ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບຈ່າຍຫຼາຍເກີນແມ່ນ \$ _____ ໃນຊ່ວງໄລຍະເວລາ _____. ໂດຍກົດຫມາຍ, ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄືນເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນຕາມທີ່ກາຫມາຍໄວ້ດ້ານລຸ່ມນີ້. ຂໍ້ຕົກລົງຊ່າລະເງິນກັບຄືນທີ່ຄັດຕິດນຳນີ້ບໍ່ອອກທ່ານວ່າທ່ານຈະຈ່າຍຄືນເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນນີ້ໄດ້ແນວໃດ. ຖ້ານີ້ແມ່ນແຈ້ງການຄັ້ງທຳອິດຂອງທ່ານ, ແຜ່ນວຽກຈ່າຍຫຼາຍເກີນທີ່ຄັດຕິດນຳນີ້ແມ່ນສະແດງວ່າການຈ່າຍຫຼາຍເກີນໄດ້ຖືກຄິດໄລ່ແນວໃດ. ຖ້າທ່ານກໍ່ໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການນ້ອຍກວ່າທີ່ຄວນໄດ້ຮັບ, ຈຳນວນເງິນທີ່ທ່ານຕ້ອງຈ່າຍຄືນຈະຖືກຫຼຸດລົງໂດຍຕັດຈາກຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍນ້ອຍກວ່າທີ່ຄວນໄດ້ຮັບນັ້ນ (ເບິ່ງບັນທັດທີ 22 ໃນແຜ່ນວຽກ). ສະມາຊິກຜູ້ໃຫຍ່ທັງຫມົດຂອງກຸ່ມທີ່ໄດ້ຮັບການຈ່າຍຫຼາຍເກີນແມ່ນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຈ່າຍເກີນ.

ເຫດຜົນສຳລັບການຈ່າຍເກີນນີ້

- ຂໍ້ຜິດພາດຂອງຄົວເຮືອນ/ລູກຄ້າທີ່ບໍ່ໄດ້ເຈດຕະນາ:** _____
 ເຊັ່ນຊື່ແລະສິ່ງຄືນຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍຄືນພາຍໃນວັນທີ່ _____.
 ຖ້າວ່າເສສຂອງທ່ານເປີດຢູ່ແລະທ່ານບໍ່ສົ່ງກັບຄືນຂໍ້ຕົກລົງນັ້ນ, ພວກເຮົາຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານໃນແຕ່ລະເດືອນລົງ 10% ຂອງຈຳນວນເງິນປະຈຳເດືອນຂອງກຸ່ມທ່ານ, ຫຼື \$10, ອັນໃດກໍ່ຕາມທີ່ສູງກວ່າ, ເລີ່ມຕົ້ນເດືອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບເງິນສະຫວັດດີການເດືອນຕໍ່ໄປ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງ Notice of Decision (ຈົດຫມາຍແຈ້ງການຕັດສິນ) ໃຫ້ທ່ານ 10 ມື້ກ່ອນທີ່ຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.
 (ການພິຈາລະນາຂອງຝ່າຍບໍລິຫານຫຼືການພິຈາລະນາໃນສານໃນອະນາຄົດອາດຈະຕັດສິນວ່າຂໍ້ຜິດພາດນີ້ແມ່ນການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ. ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງໃຫ້ຊາບຖ້າມີການດວ້ນພິຈາລະນາໂດຍສານປົກຄອງຫຼືພິຈາລະນາໃນສານ.)
- ຂໍ້ຜິດພາດຂອງຝ່າຍບໍລິຫານ/ຫນ່ວຍງານ:** _____
 ເຊັ່ນຊື່ແລະສິ່ງຄືນຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍຄືນພາຍໃນວັນທີ່ _____.
 ຖ້າວ່າເສສຂອງທ່ານເປີດຢູ່ແລະທ່ານບໍ່ສົ່ງກັບຄືນຂໍ້ຕົກລົງນັ້ນ, ພວກເຮົາຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານໃນແຕ່ລະເດືອນລົງ 10% ຂອງຈຳນວນເງິນປະຈຳເດືອນຂອງກຸ່ມທ່ານ, ຫຼື \$10, ອັນໃດກໍ່ຕາມທີ່ສູງກວ່າ, ເລີ່ມຕົ້ນເດືອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບເງິນສະຫວັດດີການເດືອນຕໍ່ໄປ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງ Notice of Decision (ຈົດຫມາຍແຈ້ງການຕັດສິນ) ໃຫ້ທ່ານ 10 ມື້ກ່ອນທີ່ຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.
- ການລະເມີດໂຄງການໂດຍເຈດຕະນາ** _____
 ເຊັ່ນຊື່ແລະສິ່ງຄືນຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍຄືນພາຍໃນວັນທີ່ _____.
 ຖ້າວ່າເສສຂອງທ່ານເປີດຢູ່ແລະທ່ານບໍ່ສົ່ງກັບຄືນຂໍ້ຕົກລົງນັ້ນ, ພວກເຮົາຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານໃນແຕ່ລະເດືອນລົງ 20% ຂອງຈຳນວນເງິນປະຈຳເດືອນຂອງກຸ່ມທ່ານ, ຫຼື \$20, ອັນໃດກໍ່ຕາມທີ່ສູງກວ່າ,

ເລີ່ມຕົ້ນເດືອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບເງິນສະຫວັດດີການເດືອນຕໍ່ໄປ. ພວກເຮົາຈະສົ່ງ Notice of Decision (ຈົດຫມາຍແຈ້ງການຕັດສິນ) ໃຫ້ທ່ານ 10 ມື້ກ່ອນທີ່ຈະຫຼຸດເງິນສະຫວັດດີການຂອງທ່ານ.

ເສຍບົດແລ້ວ

ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານບໍ່ໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການອີກຕໍ່ໄປແລ້ວ, ທ່ານກໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄືນເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໄວ້ຂ້າງເທິງ. ເຊັ່ນຊື່ແລະສົ່ງຄືນຂໍ້ຕົກລົງການຈ່າຍຄືນພາຍໃນວັນທີ່ _____.

ສິດທິແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງທ່ານ:

ທ່ານຈະມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ fair hearing (ການພິຈາລະນາຢ່າງຍຸດຕິທຳ)

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າຄຳຕັດສິນໃຈຂອງຫນ່ວຍງານທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການຈ່າຍ FoodShare

ຫຼາຍເກີນແມ່ນຜິດພາດຫຼືຖ້າທ່ານບໍ່ເຫັນດີກັບຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກຈ່າຍຫຼາຍເກີນ. ຖ້າວ່າເສຍຂອງທ່ານເປີດຢູ່,

ທ່ານຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງການຄຳຕັດສິນອະທິບາຍສິດທິໃນການຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາຂອງທ່ານແລະວິທີການຂໍອຸທອນ.

ແຈ້ງການອະທິບາຍວ່າທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາ, ໂດຍທາງວາຈາຫຼືຂຽນເປັນລາຍລັກອັກສອນພາຍໃນ 30

ມື້ຫຼັງຈາກມີການກະທຳທີ່ສົ່ງຜົນຕໍ່ສະຫວັດດີການ FoodShare ຂອງທ່ານ. ຖ້າທ່ານຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນພິຈາລະນາພາຍໃນ 10

ມື້ຫຼັງຈາກການຈ່າຍສະຫວັດດີການ FoodShare ກັບຄືນຈະໄດ້ເລີ່ມ,

ສະຫວັດດີການຂອງທ່ານຈະບໍ່ຫຼຸດລົງຈົນກວ່າຈະມີຄຳຕັດສິນອອກມາ. ຖ້າວ່າເສຍຂອງທ່ານປິດລົງແລ້ວແລະທ່ານໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ

FoodShare ອີກເທື່ອຫນຶ່ງ, ທ່ານຈະໄດ້ຮັບ Notice of Decision (ແຈ້ງການຄຳຕັດສິນ)

ແລະສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການໄຕ່ສວນດັ່ງທີ່ໄດ້ອະທິບາຍໃນ Notice of Decision (ແຈ້ງການຄຳຕັດສິນ)

ທ່ານຈະມີສິດຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີ fair hearing (ການພິຈາລະນາຢ່າງຍຸດຕິທຳ)

ຖ້າຫາກວ່າຈຳນວນເງິນທີ່ຈ່າຍເກີນບໍ່ໄດ້ຖືກກຳນົດໄວ້ໃນການພິຈາລະນາຢ່າງຍຸດຕິທຳ.

ການຮ້ອງຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຢ່າງຍຸດຕິທຳຕ້ອງເຮັດພາຍໃນ 90 ມື້ຫຼັງຈາກວັນທີ່ມີການກະທຳຂອງ

ຫນ່ວຍງານມີຜົນຫຼືໃນເວລາໃດກໍ່ໄດ້ໃນຂະນະທີ່ທ່ານກຳລັງໄດ້ຮັບສະຫວັດດີການ FoodShare

ຖ້າທ່ານບໍ່ຕົກລົງເຫັນດີກັບຈຳນວນເງິນສະຫວັດດີການ.

ຖ້າເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນໄປບໍ່ໄດ້ມີການຈ່າຍກັບຄືນ, ມັນຈະຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປຫາຫນ່ວຍງານຕາມເກັບເງິນທວງຫນີ້, ເຊິ່ງຈະໃຊ້ວິທີການຕ່າງໆ ເພື່ອເກັບເງິນທວງຫນີ້ເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນໄປ. ຖ້າຫາກວ່າຫນີ້ສິນນີ້ຈະເປັນຫນີ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບຊຳລະ, ບຸກຄົນທີ່ຕ້ອງຮັບຜິດຊອບອາດຈະຕ້ອງຈ່າຍຄ່າທຳນຽມເພີ່ມເຕີມ.

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະທົບທວນແລະຄັດລອກສຳເນົາບັນທຶກໃດໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຈ່າຍເງິນຫຼາຍເກີນນີ້.

ຄົວເຮືອນຂອງທ່ານສາມາດເຮັດຂໍ້ຕົກລົງເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ຈະຈ່າຍຄືນເງິນກ່ອນທີ່ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ລັດຖະບານກາງປະຕິບັດການ ຕາມເກັບເງິນທວງຫນີ້. ຖ້າເງິນທີ່ຈ່າຍຫຼາຍເກີນໄປບໍ່ໄດ້ມີການຈ່າຍກັບຄືນ, ມັນຈະຖືກສົ່ງຕໍ່ໄປຫາຫນ່ວຍງານຕາມເກັບເງິນທວງຫນີ້ຂອງລັດຖະບານກາງເພື່ອໃຫ້ຕາມເກັບເງິນທວງຫນີ້ຂອງລັດຖະບານກາງ

ຫນ່ວຍງານຂອງລັດອາດຈະຫຼຸດສ່ວນໃດຫນຶ່ງຂອງເງິນທີ່ຈະຮຽກຄືນຖ້າວ່າຫນ່ວຍງານດັ່ງກ່າວເຊື່ອວ່າຄອບຄົວຂອງທ່ານບໍ່ສາມາດຈ່າຍ ຄືນໄດ້.

ບໍລິການດ້ານກົດຫມາຍເຮືອາດຈະມີໃຫ້ແກ່ທ່ານ. ສຳລັບຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການໃຫ້ບໍລິການໃນເຂດຂອງທ່ານ, ໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ Legal Action of Wisconsin ທີ່ www.legalaction.org ຫຼືໂທ 1-888-278-0633 ຫຼືໄປທີ່ເວັບໄຊທ໌ Wisconsin Judicare, Inc., ທີ່ www.judicare.org ຫຼືໂທ 1-800-472-1638.

ຄໍາປະກາດກ່ຽວກັບການປະຕິບັດຢ່າງບໍ່ແບ່ງແຍກຂອງ USDA

ຕາມກົດໝາຍສິດທິ ພົນລະເມືອງຂອງ ລັດຖະບານກາງ ແລະ ການຄວບຄຸມແລະນະໂຍບາຍສິດທິ ພົນລະເມືອງກະຊວງກະສິກໍາສະຫະລັດອາເມລິກາ (USDA), ລວມເຖິງ ຕົວແທນ, ຫ້ອງການ, ແລະລູກຈ້າງຂອງ USDA, ແລະສະຖາບັນທີ່ ເຂົ້າຮ່ວມ, ຫຼື ປົກຄອງໂຄງການຂອງ USDA, ຖືກສັ່ງຫ້າມການເລືອກປະຕິບັດທີ່ມີເຫດມາຈາກ ເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິວ, ປະເທດ ຕົ້ນກໍາ ເນີດ, ເພດ, ຄວາມເຊື່ອ ດ້ານສາດສະນາ, ຄວາ ມິພິການ, ອາຍຸ, ຄວາມເຊື່ອດ້ານການເມືອງ, ຫຼື ການແກ້ໄຂ ຄັນຈາກການເຮັດກົດກະກໍາດ້ານສິດທິ ພົນລະເມືອງກ່ອນໜ້າໃນໂຄງການຫຼືກິດຈະ ກໍາ ທີ່ USDA ຈໍ ດີຂັນ.

ພິການທີ່ ຕ້ອງການວິທີສື່ສານທາງເລືອກ ຫຼື ບຶງຂໍ້ ມູນຂອງໂຄງການ (ຕົວຢ່າງເຊັ່ນ ອັກສອນເບຣລ, ຕົວຫຼັງສີຂະໜາດໃຫຍ່, ເທັບສຽງ, ຫຼື ພາສາ ກຶມອາເມລິກາ ເປັນຕົ້ນ), ສາມາດ ດິດ ດໍ່ຕ ຕົວແທນ (ຂອງລັດ ຫຼື ຂອງ ທ້ອງຖິ່ນ) ທີ່ພວກ ເຂົາສະຫ ມັກຂໍ ຮັບປະໂຫຍດ. ຜູ້ທີ່ ຫຼື ຫຼຸດຜູ້, ມີ ບັນຫາການໄດ້ຍິນ, ຫຼື ບັນຫາການປາກເວົ້າ ສາມາດ ດິດ ດໍ່ຕ USDA ໄດ້ທີ່ Federal Relay Service (ບໍລິການຮີເລຂອງລັດຖະບານກາງ) ໄດ້ທີ່ (800) 877-8339 ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຂໍ້ ມູນໂຄງການເປັນພາສາ ຈີ່ອິນນອກຈາກພາສາອັ ງກິດນໍາດ້ວຍ.

ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການ ສື່ ງໍາສັ່ງຮຽນ ກ່ຽວ ກັບການເລືອກປະຕິບັດ, ກະ ຈຸນາເຕີມຂໍ້ ມູນໃນແບບຟອມ [USDA Program Discrimination Complaint Form](#) (AD-3027) ທີ່ສາມາດຫາໄດ້ທີ່ <https://www.ascr.usda.gov/filing-program-discrimination-complaint-usda-customer> ແລະທີ່ ຫ້ອງການ USDA ທຸກແຫ່ງ, ຫຼື ຂຽນໝາຍ ສົ່ງໄປທີ່ USDA ແລະໃສ່ ຂໍ້ ມູນທີ່ ຕ້ອງເຕີມໃນແບບຟອມມານໍາ ດ້ວຍ. ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການຂໍແບບຟອມການ ຮ້ອງຮຽນ, ຖະ ຈຸນາໂທໂປ ປີທ (866) 632-9992. ສົ່ງແບບຟອມທີ່ເຕີມ ຂໍ້ ມູນແລ້ວໄປຫາ USDA ທີ່

(1) ຈົດໝາຍ: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410;

(2) ແຟັກ: (202) 690-7442; ຫຼື

(3) ອີເມວ: program.intake@usda.gov.

ສະຖາບັນນີ້ແມ່ນໃຫ້ບໍລິການທີ່ເທົ່າທຽມກັນທຸກຄົນ.

ເຊັນຊີ – ນາຍຄູແລເອສຜູ້ດູແລເອສ

ໜ່ວຍງານ	ຫມາຍເລກໂທລະສັບ (ໃຫ້ລະຫັດ ແອເລຍໂຄດນໍາ)
---------	---------------------------------------

RETAIN COMPLETED FORM IN CASE RECORD