Washington State Department of Social & Health Services

UPOWAŻNIENIE DO ZWROTU ZAPOMOGI CHWILOWEJ
WYPŁATA WSTĘPNA
INITIAL PAYMENT

NAZWA SPRAWY	NUMER UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO	NR ID. PETENTA	NUMER TELEFONU

ULICA I NUMER DOMU	MIEJSCOWOŚC	STAN	KOD POCZTOWY

ULICA I NUMER DOMU	MIEJSCOWOŚC	STAN	KOD POCZTOWY

Termin Stan oznacza Wydział Zdrowia i Opieki Społecznej (Department of Social and Health Services).

Do czego upoważniam Stan niniejszym upoważnieniem?

Jeżeli uzyskam uprawnienia do świadczeń uzupełniających z Ubezpieczenia Społecznego (Supplemental Security Income, SSI), upoważniam niniejszym Komisarza Administracji Ubezpieczeń Społecznych (Commissioner, Social Security Administration, SSA):

- Aby przekazał moją pierwszą należność z tytułu SSI na rzecz Stanu, bądź też
- Jeżeli przepisy federalne nakładają ograniczenia na to, w jaki sposób mogę otrzymywać pieniądze z tytułu SSI, aby przekazał Stanowi tylko kwotę podlegającej zwrotowi pomocy społecznej, jaką otrzymałem/am od Stanu.

W jaki sposób Stan uzyska zwrot udzielonej mi pomocy społecznej?

Z pierwszej wypłaty zaległej należności z tytułu SSI Stan potrąci kwotę pomocy, jaką uzykałem/am od Stanu w okresie od pierwszego miesiąca, w którym przysługuje mi SSI do miesiąca, w którym zacznę otrzymywać wypłaty SSI. Jeżeli Stan nie będzie mógł w porę zaprzestać wypłacania mi zapomogi społecznej, okres ten zakończy się w następnym miesiącu. Jeżeli przepisy federalne nakładają ograniczenia na to, w jaki sposób mogę otrzymywać pieniądze z tytułu SSI, SSA przekaże tylko kwotę podlegającej zwrotowi pomocy społecznej, jaką otrzymałem/am od Stanu. Stan nie potrąci żadnej kwoty tytułem zwrotu świadczeń finansowanych w całości lub w części z funduszy federalnych.

Co się stanie, jeżeli Stan otrzyma za dużo pieniędzy?

Stan odeśle mi nadpłatę wraz z listem informującym, ile wynosiła nadpłata, w ciągu 10 dni roboczych od otrzymania przez Stan pieniędzy od SSA.

Co mam zrobić, jeżeli SSA wyśle pierwszą należność do mnie?

Podpiszę czek na odwrocie z adnotacją "payable to the State of Washington" (Czek płatny na rzecz Stanu Waszyngton) i wyślę go na następujący adres:

STATE OF WASHINGTON
OFFICE OF FINANCIAL RECOVERY (OFR), MAIL STOP 5862
PO BOX 9501
OLYMPIA WA 98507-9501

Jak długo niniejsze upoważnienie pozostaje ważne?

Niniejsze upoważnienie pozostanie wiążące dla Stanu i dla mnie przez okres jednego roku kalendarzowego od dnia, w którym Stan je otrzyma. Aby uzyskać ważność, upoważnienie musi być podpisane i opatrzone datą przez przedstawiciela Stanu oraz przeze mnie. SSA zachowa upoważnienie w swoich aktach przez okres jednego roku.

- Do chwili otrzymania przeze mnie pierwszej wstępnej zapłaty SSI; albo
- Jeżeli nie złożę przed upływem maksymalnego przepisanego terminu podania o zmianę decyzji w drodze administracyjnej lub sądowej; albo
- Jeżeli Stan i ja zgodnie uznamy, że upoważnienie utraciło ważność.

Niniejsze upoważnienie nie ma dla mnie mocy wiążącej, jeżeli Stan nie zawiadomi SSA w ciągu 30 dni kalendarzowych od daty podpisania przeze mnie niniejszego formularza, że go podpisałem/am.

Czy niniejsze upoważnienie stanowi zabezpieczenie mojego prawa do złożenia podania o świadczenia SSI?

Tak. Jeżeli nie złożyłem/am dotychczas podania o SSI, lecz zamierzam je złożyć, niniejszy formularz stanowi zawiadomienie dla mnie ze strony SSA, że mam 60 dni czasu na złożenie podania o SSI, co stanowi zabezpieczenie przysługującego mi terminu. Jeżeli moje podanie zostanie załatwione pozytywnie, świadczenia SSI mogą mi przysługiwać od dnia podpisania przeze mnie niniejszego formularza. Jeżeli nie złożę podania o SSI w ciągu 60 dni, niniejsze upoważnienie przestanie zabezpieczać przysługujący mi termin na jego złożenie.

Jeżeli nie zgadzam się z postępowaniem Stanu dotyczącym niniejszego upoważnienia do zwrotu należności, przysługuje mi prawo do bezstronnego przesłuchania.

PODPIS PETENTA	DATA

PODPIS PRZEDSTAWICIELA DSHS	DATA OTRZYMANIA PRZEZ DSHS