

عدم الأهلية لبرنامج المساعدات النقدية للاجئين إشعار بالقرار

Refugee Cash Assistance Ineligibility Notice of Decision

قد تُستخدم المعلومات الشخصية التي تقدمها لأغراض ثانوية [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

الموظف الحالي		
اسم الموظف	رقم الهاتف	
الحالة		
اسم الحال	رقم الحال	تاريخ إشعار القرار
طالب العمل		
اسم طالب العمل	رقم الهاتف	عنوان طالب العمل

عدم الأهلية

يعلمك هذا الإشعار بأنه قد تمت مراجعة طلب لبرنامج المساعدات النقدية للاجئين (RCA) وأو برنامج المساعدة الطبية للاجئين، وتبين أنك غير مؤهل للأسباب التالية:

RCA غير مؤهل غير منطبق

انتهت فترة الأهلية للحصول على المساعدة النقدية للاجئين.

تم تحديد أنك غير مؤهل للحصول على مزايا W-SSI، أو

انت تشارك في برنامج المنحة التوفيقية للاجئين، ولن تكون مؤهل للحصول على RCA أثناء مشاركتك في هذا البرنامج.

رفضت عرض عمل خلال 30 يوماً قيل تقديم الطلب

أسباب أخرى

برنامج المساعدة الطبية للاجئين غير مؤهل غير منطبق

دخلك البالغ \$ يتجاوز الحد الأقصى للدخل بمقدار

\$، فقد تصبح مؤهلًا.

انتهت فترة الأهلية للحصول على RMA

تبين أنك مؤهل لبرنامج المساعدة الطبية العادية أو برنامج BadgerCare، وستحصل على التغطية الصحية من خلال أحد هذين

البرامج. إذا فقدت أهليةك لهذا البرنامج قبل ، فاتصل بالموظف المسؤول عن مزايا RMA.

أسباب أخرى

معلومات مهمة

- يرجى توجيه أي استفسارات تتعلق ببرنامج المساعدات النقدية للاجئين (RCA) وأو برنامج المساعدة الطبية للاجئين (RMA) إلى الموظف المسؤول المذكور أعلاه. إذا كنت ترى أن هذا القرار غير صائب، فيرجى الاتصال بالموظف المسؤول على الرقم الوارد أعلاه للحصول على توضيح.
- يجب عليك إبلاغ الموظف المسؤول خلال عشرة أيام بأي تغييرات، مثل الحصول على عمل أو تغيير محل الإقامة. عدم القيام بذلك قد يؤدي إلى صدور قرار سلبي بشأن حالي.
- إذا كنت بحاجة إلى مترجم شفهي، أو مترجم للغة الإشارة، أو أي تسهيلات أخرى بسبب الإعاقة، فيرجى التواصل مع الموظف المسؤول.

حقوق الاستئناف

إذا كنت تعتقد أن قرار الوكالة غير صحيح، فاتصل بالموظف المسؤول لطلب التوضيح. كما يمكنك طلب جلسة استماع عادلة إذا اعتبرت القرار خطأً. يمكنك الحصول على إرشادات تقييم طلب جلسة استماع عادلة من الموظف المسؤول، أو إرسال طلب خطى يتضمن اسمك، عنوانك، رقم هاتفك، رقم الضمان الاجتماعي، وسبب

الاستئناف إلى: Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison WI 53707-7875. إذا تقدّمت بطلب جلسة استماع عادلة قبل سريان أي تعديل، فستستمر المزايا حتى صدور القرار النهائي. لن تُصرف المزايا بعد انتهاء فترة الأهلية البالغة 12 شهرًا. وإذا أكّدت جلسة الاستماع العادلة عدم أهلية المزايا، فسيتوجّب عليك رد أي مزايا صُرِفت لك عن طريق الخطأ. يجب تقديم طلب جلسة استماع عادلة خلال 45 يومًا من تاريخ إشعار القرار، وإلا فلن يُقبل طلبك.
