

Prestanak izbjegličke novčane pomoći

Refugee Cash Assistance Termination

Obavještenje o odluci

Osobne informacije koje date se mogu upotrijebiti i u sporednim prilikama [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wis. Stats.]

Nadležni radnik	Broj nadležnog radnika	Okrug	Regija (ako postoji)
Ime pod kojim se slučaj vodi		Broj slučaja	Telefonski broj ()
Datum obavijesti			

Ime i adresa

Putem ove obavijesti informiramo Vas da će vaše RCA (novčana pomoć za izbjeglice) i/ili RMA (zdravstveno osiguranje za izbjeglice) beneficije završiti efektivno sa _____.

Beneficije se prekidaju iz ovih razloga:

- Vaš prihod od \$ _____ prelazi predviđenu maksimalnu granicu.
- Nalazite se u Sjedinjenim Državama više od 8 mjeseci.
- Utvrđeno je da ste uvršteni u program beneficija W-2 ili SSI i da ćete primati finansijsku pomoć kroz te programe.
- Trenutno ste korisnik Match Grant programa za izbjeglice i zbog toga nećete moći koristiti RCA prije _____, 4 mjeseca nakon ulaska u SAD. Nakon isteka ovog datuma možete dati zahtjev za RCA pomoć.
- Drugi razlozi _____

Konačni iznos RCA beneficija koje vam pripadaju je \$ _____ u razdoblju od _____ do _____.

Molimo da uputite sva svoja pitanja u vezi RCA i/ili RMA pomoći svom nadležnom radniku čiji je broj naveden na vrhu ove obavijesti. Ako mislite da je ova odluka pogrešna, nazovite Vašeg radnika i zatražite objašnjenje.

Obavezni ste obavijestiti Vašeg nadležnog radnika o svim promjenama vezanim za zapošljenje ili promjeni boravišta u roku od 10 dana. Ukoliko propustite da to učinite to može uroditi negativnim mjerama protiv Vas.

Ukoliko vam je potreban prevodilac, prevodilac za gluho-nijeme ili ako imate fizičku prepreku, molimo kontaktirajte Vašeg radnika.

Pravo na pritužbu:

Možete tražiti da se obavi Pravedno Saslušanje ukoliko smatrate da je ova odluka pogrešna. Uputstva za postavljanje zahtjeva za saslušanje možete dobiti od Vašeg nadležnog radnika, ili možete sami poslati pismeni zahtjev sa Vašim imenom, brojem telefona, socijalnim brojem i razlogom za Pravedno Saslušanje na adresu: Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison WI 53707-7875. Ako zatražite Pravedno Saslušanje prije datuma kad je ova obavijest stupila na snagu, beneficije će biti nastavljene sve do krajnje odluke. Beneficije neće biti nastavljene nakon 8 mjeseci boravka u zemlji. Ako Pravedno Saslušanje potvrdi da niste bili podobni za beneficije, moraćete da vratite sve beneficije dobijene greškom. Zahtjev za Pravedno Saslušanje morate poslati u roku od 45 dana od datuma ove obavijesti ili ga Istražitelj za Pravedno Saslušanje neće uvažiti.