

(RCA) محرومیت‌های کمک نقدی پناهندگان

اعلامیه تصمیم

Refugee Cash Assistance (RCA) Sanctions Notice of Decision

اداره ممکن است اطلاعات شخصی را که ارائه میکنید برای مقاصد ثانویه اداری یا آماری به‌کار ببرد [Privacy Law, s. 15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

نام کارمند		شماره تلفن
نام کارمند		شماره تلفن
شهرستان/ولسوالی کارمند		منطقه کارمند (در صورت وجود)
پرونده		
نام پرونده	شماره پرونده CARES	تاریخ ایشعار القرار
نام پرونده	شماره پرونده CARES	تاریخ ایشعار القرار
جوینده کار		
نام جوینده کار	شماره تلفن	
نام جوینده کار	شماره تلفن	
درس جوینده کار		

محرومیت‌ها

شما (RCA) این اطلاعیه به شما اطلاع میدهد که مزایای کمک نقدی پناهندگان

تا برای ماه‌های به میزان ۲۵٪ کاهش مییابد (معادل) توقف می‌شود

- ☐ شما بدون دلیل موجه یک پیشنهاد شغلی مناسب را رد کردید.
- ☐ شما بدون دلیل موجه از شرکت در خدمات کاریابی خودداری کردید.
- ☐ شما بدون دلیل موجه در مصاحبه مربوط به یک شغل مناسب حاضر نشده‌اید.

اطلاعات مهم

- پس از این محرومیت، RCA مقررات فدرال تصریح میکند که دوره محرومیت باید حداقل سه ماه باشد. بنابراین، برای ازسرگیری دریافت پرداخت‌های باید پیش از پایان این مدت علت محرومیت را با کارمند خود برطرف کنید. در صورت تأیید کارمند مبنی بر رفع علت محرومیت، می‌توانید از ماه دوباره پرداخت‌ها را دریافت نمایید.
- دوباره درخواست بدهید RCA اگر دوره این محرومیت از بازه واجد شرایط بودن برای کمک نقدی پناهندگان طولانی‌تر شود، دیگر نمیتوانید برای مزایای با کارمند مذکور در بالا تماس بگیرید. اگر این تصمیم را نادرست میدانید، برای توضیح با همان شماره تماس بگیرید RCA برای هرگونه پرسش درباره باید هرگونه تغییر، از جمله اشتغال جدید یا تغییر آدرس را در ظرف ۱۰ روز به کارمند خود اطلاع دهید؛ در غیر این صورت ممکن است تصمیمی منفی درباره پرونده تان اتخاذ شود.
- اگر به مترجم زبانی، مترجم زبان اشاره یا سایر تسهیلات مربوط با معلولیت نیاز دارید، لطفاً با کارمند خود تماس بگیرید.

حقوق تجدیدنظر

شما حق دارید به تصمیم اداره اعتراض کنید. اگر تصمیم اداره را اشتباه میدانید، برای توضیح با کارمند خود تماس بگیرید. همچنین می‌توانید در صورت مخالفت با تصمیم، درخواست دادگاه عادلانه نمایید. دستورالعمل‌های درخواست دادگاه عادلانه را می‌توانید از کارمند خود بگیرید یا درخواست مکتوب حاوی نام، آدرس، شماره تلفن، شماره تأمین اجتماعی و دلیل اعتراض را به نشانی زیر بفرستید : Division of Hearings and Appeals, PO Box 7875, Madison WI 53707. اگر شما قبل از تاریخ اجرای شدن درخواست دادرسی عادلانه داشته باشید، مزایا تا صدور رأی نهایی ادامه پیدا میکند. مزایا پس از پایان دوره واجد شرایط بودن ادامه نمی‌یابد. اگر دادگاه عادلانه تأیید کند که واجد شرایط نیستید، باید مزایایی را که به اشتباه دریافت کرده‌اید بازگردانید. برای درخواست دادرسی عادلانه باید حداکثر ظرف ۴۵ روز از تاریخ این اعلامیه اقدام کنید؛ در غیر این صورت بازرس دادرسی درخواست را بررسی نخواهد کرد.