

SPORAZUM O POV RATU NOVČANE POMOĆI IZBJEGLICAMA

Refugee Cash Assistance (RCA) Repayment Agreement

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

Ime i prezime primarnog primaoca novčane pomoći	Ime i prezime supružnika primarnog primaoca novčane pomoći	Broj RCA predmeta
Datum	Ime i prezime i broj telefona socijalnog radnika RCA agencije	Iznos koji je RCA preplatio \$

Molimo vas da popunite i potpišete sporazum o povratu novčane pomoći. Zadržite jednu kopiju ovog sporazuma za sebe i vratite potpisani original najkasnije ____/____/____ na sljedeću adresu:

Ako želite da vam RCA agencija obezbijedi kopiju ovog potpisanog sporazuma, molimo vas da na posebnom papiru koji ćete poslati uz potpisani sporazum zatražite da vam se kopija pošalje poštom.

IZNOS POV RATA I DATUMI VRAĆANJA NOVCA:

Primili ste obavještenje o ovom preplaćenom RCA iznosu i pravu na žalbu. Takođe ste sa svojim RCA socijalnim radnikom razgovarali o opcijama u vezi sa povratom novčane pomoći. Ovo je dodatni sporazum o povratu novčane pomoći. On dokumentuje uslove povrata novčane pomoći o kojima ste već razgovarali.

Kao što ste već obaviješteni, dužni ste vratiti sljedeći iznos koji je RCA preplatio. Prema našoj evidenciji, u razdoblju od ____/____/____ do ____/____/____ preplaćeno vam je \$ _____.

Gore navedena agencija treba primiti puni preplaćeni iznos do ____/____/____. Ako niste u mogućnosti da platite puni iznos prije ____/____/____, možete plaćati u ratama tako što ćete popuniti ovaj sporazum i vratiti ga naprijed navedenoj agenciji. Molimo vas da na dnu stranice, u "USLOVIMA" koje ste izabrali i o kojima ste razgovarali sa svojim RCA socijalnim radnikom, naznačite način na koji ćete izvršiti povrat novčane pomoći. Ako imate bilo kakva pitanja u vezi sa ovim sporazumom o povratu novčane pomoći ili ako vam treba prevodilac da biste mogli da shvatite ovaj sporazum o povratu novčane pomoći, molimo vas da se za pomoć obratite RCA socijalnom radniku čije je ime ovdje navedeno.

Potpišite Sporazum o povratu novčane pomoći koristeći puno ime i prezime i pošaljite ga naprijed navedenoj agenciji.

USLOVI:

Ako je vama preplaćeni iznos **manji od \$500.00**, od vas se traži da mjesečno plaćate ratu od najmanje **\$50.00**. Ako je ukupan iznos vašeg preplaćenog iznosa **veći od \$500.00**, od vas se traži da plaćate jednake mjesečne rate i da u potpunosti vratite preplaćeni iznos u roku od tri godine.

- Vraćam ovaj sporazum o povratu novčane pomoći zajedno sa cjelokupnim preplaćenim iznosom.
- Slažem se da izvršim povrat iznosa od \$ _____ u _____ mjesečnih rata. Šaljem ovaj potpisani sporazum zajedno sa prvom ratom.

Ako se vaša finansijska situacija promijeni, može doći do novog dogovora u vezi sa uslovima navedenim u ovom ugovoru. Molimo vas da se obratite naprijed navedenom socijalnom radniku agencije kako biste došli do novog dogovora u vezi sa uslovima sporazuma o povratu novčane pomoći.

Potpis odraslog učesnika programa RCA	Datum potpisivanja
Potpis supružnika odraslog učenika programa RCA	Datum potpisivanja

RETAIN COMPLETED FORM IN CASE RECORD