

Wniosek o przeprowadzenie kontroli formalnej pierwszego stopnia dotyczącej płatności pośredniej lub płatności z tytułu skumulowanej nadwyżki świadczenia

Przed wypełnieniem niniejszego formularza należy zapoznać się z dołączonymi informacjami i instrukcjami.

Może Pan(i) złożyć wniosek o przeprowadzenie kontroli pierwszego stopnia, jeśli uważa Pan(i), że należy się Panu(-i) płatność pośrednia z tytułu alimentów na dziecko lub jeśli uważa Pan(i), że wydział usług społecznych (dalej zwany „wydziałem”) zatrzymał więcej świadczeń alimentacyjnych na dziecko, niż otrzymał(a) Pan(i) w ramach pomocy tymczasowej (Temporary Assistance, TA).

Część A – Informacje osobowe

Imię i nazwisko: _____ Numer ubezpieczenia społecznego (SSN) lub indywidualny numer identyfikacyjny podatnika (ITIN): _____

Aktualny adres korespondencyjny: _____

Numer telefonu: _____ Numer identyfikacyjny klienta (CIN): _____

Numer(y) sprawy dotyczącej pomocy tymczasowej (TA CAN[s]): _____

Identyfikator sprawy w stanie Nowy Jork (numer rachunku alimentacyjnego dla dziecka): _____
(Jeśli jest ich więcej niż jeden, należy wymienić wszystkie).

Część B – Rodzaj wniosku

- Wnioskuje o przeprowadzenie kontroli formalnej pierwszego stopnia
- Wnioskuje o spotkanie z Biurem ds. Windykacji Alimentów (Support Collection Unit, SCU) i kontrolę formalną pierwszego stopnia.
- Najlepiej skontaktować się ze mną w następujących godzinach:
- przed południem (a.m.) po południu (p.m.)

Tylko do użytku agencji: Spotkanie odbyło się w dniach: _____ Adnotacje w rejestrze dokumentów? Tak Nie

Część C – Rodzaj kontroli

Wnioskuje o przeprowadzenie kontroli formalnej pierwszego stopnia:

- Płatności pośredniej – Prosimy o zaznaczenie tego pola, jeśli uważa Pan(i), że należą się Panu(-i) środki z tytułu płatności przejściowej za okres od _____ (miesiąc/rok) do _____ (miesiąc/rok).

Kwota płatności pośrednich wynosi maksymalnie:

- 100,00 USD miesięcznie otrzymanego bieżącego świadczenia alimentacyjnego lub do wysokości otrzymanego świadczenia alimentacyjnego, w zależności od tego, która z tych kwot jest niższa, w przypadku rodziny z jedną osobą poniżej 21 roku życia aktywną w danej sprawie TA; lub
- 200,00 USD miesięcznie otrzymanego bieżącego świadczenia alimentacyjnego lub do wysokości otrzymanego świadczenia alimentacyjnego, w zależności od tego, która z tych kwot jest niższa, dla rodziny z dwoma lub więcej osobami w wieku poniżej 21 lat aktywnymi w danej sprawie TA.

Okres formalnej kontroli płatności pośredniej jest ograniczony do roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek o przeprowadzenie takiej kontroli, oraz do poprzedniego roku kalendarzowego i dotyczy wyłącznie miesięcy, w których obowiązywała cesja praw do świadczenia alimentacyjnego. Oznacza to, że kontrola formalna może sięgać wstecz maksymalnie do stycznia poprzedniego roku kalendarzowego.

- Płatności z tytułu skumulowanej nadwyżki świadczenia – Prosimy o zaznaczenie tego pola, jeśli uważa Pan(i), że wydział zatrzymał więcej świadczeń alimentacyjnych na dziecko, niż otrzymał(a) Pan(i) w ramach pomocy tymczasowej.

Okres kontroli formalnej płatności z tytułu skumulowanej nadwyżki świadczenia obejmuje cały czas, w którym otrzymywał(a) Pan(i) pomoc tymczasową. Okres kontroli formalnej rozpoczyna się w dniu, w którym po raz pierwszy otrzymał(a) Pan(i) pomoc tymczasową, a kończy się w ostatnim miesiącu, w którym wydział zatrzymał świadczenie alimentacyjne na dziecko.

Wnioskuje o przeprowadzenie kontroli formalnej pierwszego stopnia, ponieważ: (w razie potrzeby dołączyć dodatkową dokumentację)

Można dołączyć dokumentację potwierdzającą powód złożenia wniosku o przeprowadzenie kontroli formalnej pierwszego stopnia.

Czy dołącza Pan(i) jakąś dokumentację? Tak Nie

Część D – Podpis i data

Niniejszy formularz został wypełniony i przesłany przez:

Podpis _____

Imię i nazwisko drukowanymi literami _____

Data _____

Niniejszy formularz należy zwrócić do Biura ds. Windykacji Alimentów w hrabstwie, które obsługuje Pana(-i) konto alimentacyjne. Więcej informacji można znaleźć w dołączonych instrukcjach.