

**NORTH CAROLINA MINISTERIUM FÜR GESUNDHEIT UND SOZIALE DIENSTE**  
**Sozialamt**  
**ERGRIFFENE MASSNAHME BEZÜGLICH VERZICHT AUF ADMINISTRATIVE DISQUALIFIKATIONSANHÖRUNG**

VERWALTUNGSBEZIRK: \_\_\_\_\_  
DATUM: \_\_\_\_\_  
FALLNUMMER: \_\_\_\_\_  
LEBENSMITTELEISTUNGEN: \_\_\_\_\_  
WORK FIRST: \_\_\_\_\_  
(zutreffende Programme markieren)

Name:  
Adresse:

Sie haben auf Ihr Recht auf eine administrative Disqualifikationsanhörung verzichtet.

\_\_\_\_\_ Sie erhalten für \_\_\_\_\_ für einen Zeitraum von \_\_\_\_\_  
Dauer der Disqualifikation Monat/Jahr  
bis \_\_\_\_\_ keine Lebensmittelleistungen.  
Monat/Jahr

\_\_\_\_\_ Sie erhalten für \_\_\_\_\_ für einen Zeitraum von \_\_\_\_\_  
Dauer der Disqualifikation Monat/Jahr  
bis \_\_\_\_\_ kein Work First.  
Monat/Jahr

Der Bundesstaat wird Sie trotz dieses Verzichts auffordern, den Betrag von zusätzlichen Leistungen, die Ihr Haushalt erhalten hat, obwohl er keinen Anspruch auf sie hatte, in bar zurückzuzahlen. Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie bitte die Behörde für Soziales und Familie des Verwaltungsbezirks unter \_\_\_\_\_ an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vertreters des Verwaltungsbezirks

**MITTEILUNG AN RESTLICHE HAUSHALTSMITGLIEDER**  
**(nur für Lebensmittelleistungen ausfüllen)**

**Wir haben Ihren Fall geprüft, um zu ermitteln, ob Sie Lebensmittelleistungen erhalten können, während \_\_\_\_\_ von der Teilnahme am Programm ausgeschlossen ist. Unsere Prüfung hat Folgendes ergeben:**

\_\_\_\_\_ Sie erhalten im \_\_\_\_\_ Lebensmittelleistungen in Höhe von \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Obwohl Ihr Zertifizierungszeitraum abgelaufen ist, sind Sie möglicherweise dennoch anspruchsberechtigt. Um zu ermitteln, ob Sie anspruchsberechtigt sind, rufen Sie bitte die Behörde für Soziales und Familie des Verwaltungsbezirks, schreiben Sie ihr oder erscheinen Sie persönlich und bitten Sie um einen Antrag.

\_\_\_\_\_ Sie sind nicht mehr anspruchsberechtigt.

Wenn Sie mit der Entscheidung nicht zufrieden sind, können Sie eine Anhörung zur Reduzierung oder Einstellung Ihrer Leistungen anfordern.

Ihr Sachbearbeiter für Einkommenssicherung wird Sie über Höhe Ihrer Work First Zahlung informieren.