

노스캐롤라이나 주

카운티 사회복지부

에너지 프로그램
승인/거부 고지

날짜 _____
케이스 번호 _____
신청 번호 _____

_____님께,

본 서신은 귀하에게 매우 중요한 내용이므로 두 쪽을 모두 꼼꼼히 읽으십시오.

특히, _____ 프로그램 신청에 관한 자격 결정에 재심을
청구하는 방법이 설명되어 있습니다.

- () 귀하의 신청이 승인되었음을 알려드리며, 그 금액은 다음과 같습니다:
\$ _____. 이 금액은 _____에게 직접 지불됩니다.
- () 신청 승인에 사용되는 자금 출처는 다음과 같습니다: _____
- () 다음 사유로 인해 귀하의 신청이 거부되었음을 알려드립니다: _____

_____.

본 결정의 근거가 된 주 규정은 에너지 지침(Energy Manual) 섹션 _____이며,
규정 내용은 다음과 같습니다. _____

_____.

_____	_____
(사회복지사 서명)	(카운티 사무실 주소)
_____	_____
(전화번호)	(시, 주, 우편번호)

심리 요청 기한: 심리 요청 기간은 본 서신일로부터 육십(60)일이 되는
_____일까지입니다.

귀하의 권리를 읽으십시오(뒷면에 계속)

권리 고지

심리 요청권: 당 기관의 결정에 문제가 있다고 생각하는 경우, 본 고지일로부터 60 일 내에 심리를 요청할 수 있습니다.

심리 요청 절차:

본 결정에 불복하는 경우, 심리를 요청할 권리가 있습니다. 심리에서는 본 조치가 정당했는지 밝히고, 정당하지 않았다면 수당을 지급해 드립니다. 카운티 사회복지부 소속 중립 공무원 주재로 심리를 열 수 있습니다. 이 심리는 요청 후 5 일 이내에 열리며, 정당한 사유가 있을 경우 10 일동안 연기가 가능합니다. 1 차 심리 결과에 불복하는 경우, 주 사회복지과 소속 중립 공무원 주재로 2 차 심리를 열 수 있습니다. 심리를 원하시면 카운티 사회복지과에 서면 또는 구두로 요청해야 합니다.

대리권:

친척이나 자비로 고용한 변호사가 심리에서 귀하를 대신해 발언할 수 있습니다. 거주하시는 지역에서 제공되는 무료 법률 서비스를 이용하실 수도 있습니다. 자세한 사항은 담당자에게 문의하거나 DHHS 고객 지원센터(무료전화 1-800-662-7030)로 문의하십시오. 청각 장애인을 위한 TDD/음성 서비스도 고객 지원 번호를 통해 이용 가능합니다.

기록 열람권:

귀하의 담당자에게 요청하면 귀하 또는 귀하의 대리인이 심리에 앞서 원하는 파일을 열람할 수 있습니다. 또한, 필요에 따라 심리에서 사용될 그 밖의 정보도 열람할 수 있습니다. 무료로 정보의 사본도 받을 수 있습니다. 정보는 심리 중에도 열람할 수 있습니다.

귀하의 권리를 알고 계십니까?

심리 요청 절차를 알고 있습니까?

궁금한 사항이 있으시거나 추가 정보가 필요하시면 지체 없이 담당 사회복지사에게 문의하십시오.

노스캐롤라이나 주 일반법에 따라 고의로 사실이 아닌 것을 말하거나, 고의로 사실이 아닌 것을 부정확하게 전하거나, 고의로 필요한 정보를 제출하지 않음으로써 자신의 또는 다른 사람을 위해 보조금을 받거나 받으려고 시도하는 자는 경범죄 또는 중범죄의 처벌을 받을 수도 있습니다.

사기에 대한 처벌:

에너지 지원에 대한 자격을 얻기 위해 가구가 고의적으로 부정확하거나 잘못된 정보를 제공하는 것은 사기에 해당합니다. 사기에 대한 처벌은 벌금, 구금, 및/또는 수혜금액을 상환하는 것입니다.

공민권:

미국에서는 그 누구도 인종, 피부색, 원국적, 나이, 성별, 장애, 정치적 신념 또는 종교 때문에 본 프로그램의 참여에서 제외되거나, 혜택을 받지 못하거나 또는 달리 차별을 받지 않습니다.