

노스캐롤라이나 주 보건후생부  
사회복지과

자격상실 심리 사전 통지서

카운티: \_\_\_\_\_  
날짜: \_\_\_\_\_  
케이스 번호: \_\_\_\_\_  
식품 및 영양 서비스: \_\_\_\_\_  
근로 우선: \_\_\_\_\_  
(해당 프로그램에 체크 표시)

이름: \_\_\_\_\_  
주소: \_\_\_\_\_

당 기관은 다음과 같은 사유로 귀하가 고의적으로 프로그램을 위반했다고 믿습니다: \_\_\_\_\_

귀하의 케이스에 대한 사실 여부를 심사하기 위해 심리 일정이 잡혔습니다. 심리 일정은 다음과 같습니다.

시간: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

장소: \_\_\_\_\_

귀하가 고의적으로 프로그램을 위반했다는 심리 결과가 나오면 다음과 같이 해당 혜택을 수급하지 못하게 됩니다.

<u>식품 및 영양 서비스</u>	<u>근로 우선</u>
_____ 첫 번째 위반인 경우, 12 개월	_____ 첫 번째 위반인 경우, 12 개월
_____ 두 번째 위반인 경우, 24 개월	_____ 두 번째 위반인 경우, 24 개월
_____ 세 번째 위반인 경우, 영구적	_____ 세 번째 위반인 경우, 영구적
_____ 한 카운티 또는 주 이상에서 중복 혜택을 받기 위해 신원 또는 거주지 허위 진술의 경우, 10 년	_____ 한 카운티 또는 주 이상에서 중복 혜택을 받기 위해 신원 또는 거주지 허위 진술의 경우, 10 년

이에 따라, 귀하가 심리에 참석하는 것이 중요합니다. 참석하지 않을 경우, 심리 결과는 카운티 사회복지부에 의해 제공된 정보에 의해 결정됩니다. 정당한 사유로 심리에 참석하지 못하는 경우에는 카운티 사회복지부로 연락하십시오. 날짜, 시간 또는 장소를 변경해 드리도록 하겠습니다.

심리를 원하지 않을 경우, 귀하의 심리 권리 포기 서류에 서명할 수 있습니다. 포기 서류에 서명하면, 귀하의 가구가 수급 자격이 없을 때 받은 금액을 반환해야 합니다.

또한, \_\_\_\_\_ 식품 및 영양 서비스로부터 \_\_\_\_\_ 개월 동안 자격이 박탈됩니다.

또한, \_\_\_\_\_ 근로 우선 프로그램으로부터 \_\_\_\_\_ 개월 동안 자격이 박탈됩니다.

질문 사항이 있는 경우, 카운티 사회복지부(전화: \_\_\_\_\_)로 문의하십시오. 이 지역의 법률 서비스(Legal Services) 사무소에서 무료 법률 자문을 이용할 수 있습니다. 전화번호는 \_\_\_\_\_입니다.

카운티 담당자 서명

귀하는 다음과 같은 권리를 가집니다.

1. 심리에서 사용될 증거 자료를 심리 전 및 심리 동안 열람할 수 있습니다. 심리 전에 증거 자료를 열람하고 싶은 경우에는 카운티 사회복지부로 문의하십시오.
2. 본인이 직접 변론하거나, 변호사, 친구, 친척 또는 지역 공동체 직원과 같은 대리인이 귀하를 대신하여 귀하의 케이스를 대리할 수 있습니다.
3. 자신의 증인을 세울 수 있습니다.
4. 귀하의 케이스에 대해 자유롭게 논쟁할 수 있습니다.
5. 귀하에 대한 모든 항변 또는 증거 자료에 질문할 수 있습니다.
6. 귀하의 케이스에 도움이 될 수 있는 모든 증거 자료를 가져올 수 있습니다.
7. 심리를 원하지 않는다는 포기 서류에 서명할 수 있습니다.
8. 심리 절차 문서의 사본을 받을 수 있습니다.