

MITTEILUNG ÜBER TERMIN ZU PROGRAMMINTEGRITÄT

DATUM _____ VERWALTUNGSBEZIRK _____

Name:

Adresse:

Wir prüfen Ihren Lebensmittelleistungsfall auf eine mögliche Überbezahlung oder einen vorsätzlichen Programmverstoß infolge von _____ -

_____.

Für Sie wurde ein Termin am _____ um _____ bei der Behörde für Soziales und Familie von _____ unter der Adresse _____ vereinbart.

ODER

Für Sie wurde ein Besuch bei Ihnen zu Hause am _____ um _____ unter der Adresse _____.

Der Zweck dieses Termins oder dieses Besuchs bei Ihnen zu Hause ist, Ihnen mitzuteilen, warum wir denken, dass Sie möglicherweise überbezahlt wurden oder vorsätzlich gegen die Programmregeln verstoßen haben und/oder Sie um Informationen zu bitten, um festzustellen, ob Sie überbezahlt wurden und ob Sie gegen Lebensmittelmarkenregeln verstoßen haben.

Sie sind nicht verpflichtet, zu diesem Termin zu erscheinen, einen Besuch bei Ihnen zu Hause zu gestatten oder mit uns über diese Angelegenheit zu sprechen oder uns im Rahmen dieser Untersuchung Informationen bereitzustellen. Die Untersuchung wird jedoch mit oder ohne Ihre Kooperation fortgesetzt. Wenn Sie zu diesem Termin nicht erscheinen oder einen Besuch bei Ihnen zu Hause nicht gestatten, hat dies keinen Einfluss auf Ihre aktuellen Lebensmittelleistungen. Möglicherweise erhalten Sie eine separate Mitteilung von Ihrem Sachbearbeiter, in der Sie aufgefordert werden, zu einem Termin zu erscheinen oder Informationen bereitzustellen, damit Sie Ihre aktuellen Lebensmittelleistungen weiter beziehen können. Sie können uns bitten, unsere Unterlagen einzusehen und können eine faire Anhörung beantragen, wenn wir Ihnen ein weiteres Schreiben bezüglich einer Überbezahlung senden oder wir Ihnen den vorsätzlichen Verstoß gegen unsere Regeln vorwerfen.

Möglicherweise können Sie von Ihrer Stelle für Prozesskostenhilfe kostenlose Rechtsberatung erhalten. Unter 1-877-694-2464 können Sie ihre Telefonnummer erfragen. Sie können auf eigene Kosten einen Anwalt oder eine andere Person zu Terminen oder Anhörungen bezüglich dieser Angelegenheit mitbringen.

Wenn Sie Fragen haben oder Ihnen dieser Termin zeitlich nicht passt, kontaktieren Sie mich bitte unter _____.

Mit freundlichen Grüßen

Prüfer Programmintegrität

DSS-8230 (09-09)

Wirtschafts- und Familiendienste