

MISSISSIPPI
MDHS-EA-941
Đã sửa đổi 01-06-23

Tên Vụ Việc _____
Số Vụ Việc _____
Quận _____

THÔNG BÁO THI HÀNH NGHĨA VỤ CẤP DƯỠNG NUÔI CON

LỢI ÍCH CỦA VIỆC THI HÀNH NGHĨA VỤ CẤP DƯỠNG

Sự hợp tác của quý vị trong quá trình thi hành nghĩa vụ cấp dưỡng nuôi con có thể có giá trị đối với bản thân và con quý vị vì điều đó có thể mang lại những lợi ích sau:

- Tìm kiếm phụ huynh không có quyền nuôi con;
- Xác định mối quan hệ cha con của con quý vị một cách hợp pháp;
- Khả năng đảm bảo thanh toán khoản cấp dưỡng và/hoặc bảo hiểm y tế; và
- Khả năng quý vị và con của quý vị có thể nhận được các quyền đối với an sinh xã hội trong tương lai, cựu chiến binh hoặc các phúc lợi khác của chính phủ hoặc thiết lập quyền thừa kế.

HỢP TÁC CÓ NGHĨA LÀ GÌ?

Luật pháp yêu cầu quý vị phải hợp tác với Tiểu Bang để nhận bất kỳ khoản hỗ trợ nào dành cho quý vị và bất kỳ trẻ nào mà quý vị yêu cầu TANF hoặc SNAP trừ khi có lý do chính đáng. Khi hợp tác với Tiểu Bang, quý vị có thể được yêu cầu thực hiện một hoặc nhiều việc sau:

- Cho biết tên phụ huynh của bất kỳ trẻ nào mà quý vị đang nộp đơn hoặc nhận phúc lợi TANF hoặc SNAP và cung cấp thông tin cần thiết để giúp tìm kiếm phụ huynh;
- Giúp xác lập mối quan hệ cha con một cách hợp pháp, nếu con quý vị là con ngoài giá thú;
- Giúp nhận tiền và/hoặc hỗ trợ y tế mà quý vị và/hoặc trẻ nhận được nhờ có trợ giúp;
- Đến văn phòng thi hành nghĩa vụ cấp dưỡng nuôi con tại địa phương hoặc đến tòa án để ký các giấy tờ hoặc cung cấp thông tin cần thiết;
- Gửi kết quả xét nghiệm di truyền.

CÁCH THỨC VÀ THỜI ĐIỂM QUÝ VỊ CÓ THỂ YÊU CẦU VỚI LÝ DO CHÍNH ĐÁNG

Quý vị có thể yêu cầu với lý do chính đáng để được miễn hợp tác nếu tin rằng sự hợp tác đó sẽ không mang lại lợi ích tốt nhất cho bản thân hoặc con của quý vị. Quý vị phải cung cấp minh chứng để hỗ trợ cho yêu cầu này. Nếu muốn yêu cầu với lý do chính đáng, quý vị phải nói với nhân viên phụ trách cấp dưỡng nuôi con. Quý vị có thể làm điều này bất cứ lúc nào khi tin rằng bản thân có lý do chính đáng để không hợp tác. Nếu quý vị được cho là có lý do chính đáng để không hợp tác, nhân viên phụ trách cấp dưỡng nuôi con vẫn có thể cố gắng thiết lập mối quan hệ cha con, nếu cần, và thu tiền cấp dưỡng nếu họ xác định rằng điều này có thể được thực hiện mà không gây rủi ro cho quý vị.

CHỈ ĐỊNH NGHĨA VỤ CẤP DƯỠNG

Là điều kiện để đủ tiêu chuẩn nhận **TANF**, quý vị phải chuyển giao quyền cấp dưỡng nuôi con của mình cho Tiểu Bang. Luật quy định rằng quý vị đã thực hiện chuyển giao quyền khi chấp nhận các phúc lợi TANF. Chúng tôi sẽ không sử dụng các khoản thanh toán cấp dưỡng để xác định các phúc lợi TANF của quý vị miễn là quý vị sẽ đủ điều kiện nếu số tiền được tính toán. Quý vị phải thanh toán cho Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Mississippi bất kỳ khoản tiền nào mà phụ huynh không có quyền nuôi con đưa cho quý vị vì bất kỳ lý do gì ngay khi nhận được.

Đối với các phúc lợi **SNAP**, phụ huynh hoặc người thực hiện quyền kiểm soát của phụ huynh đối với trẻ dưới 18 tuổi có phụ huynh không có quyền nuôi con phải hợp tác trong việc cấp dưỡng nuôi con. Nếu phụ huynh hợp pháp ở cùng nhà, họ phải hợp tác vì con cái của họ. Nếu không có phụ huynh hợp pháp ở cùng nhà, người thân là người lớn thực hiện quyền kiểm soát của phụ huynh đó phải hợp tác. Nếu không có người thân là người lớn, quý vị hoặc người được xác định sẽ hành động thay cho phụ huynh phải hợp tác trong việc cấp dưỡng nuôi con cho bất kỳ trẻ nào có phụ huynh không có quyền nuôi con. Bất kỳ khoản cấp dưỡng nuôi con nào nhận được phải báo cáo cho nhân viên phụ trách tính đủ điều kiện vì các mục đích đủ điều kiện nhận SNAP và sẽ được chuyển đến Sở Dịch Vụ Nhân Sinh Mississippi.

THU HỒI

Số tiền của phúc lợi TANF và phương tiện đi lại của quý vị nhận được từ Chương Trình Việc Làm TANF và bất kỳ khoản thanh toán tiền nào

MISSISSIPPI
MDHS-EA-941
Đã sửa đổi 01-06-23

chưa được thu hồi mà quý vị đã nhận trước đây sẽ bị giữ lại khỏi các khoản thu tiền cấp dưỡng nuôi con hiện tại. Nếu còn tiền sau khi thu hồi TANF, Bộ Phận Điều Hành Tại Chỗ, Cấp Dưỡng Nuôi Con sẽ ghi số tiền còn lại vào Thẻ Ghi Nợ Mastercard Mississippi của quý vị.

Việc thông qua khoản cấp dưỡng nuôi con cho phép một phần số tiền cấp dưỡng nuôi con mà MDHS thu được sẽ trao cho phụ huynh có quyền nuôi con thay vì bị chính phủ giữ lại. Tại Mississippi, tối đa \$100 tiền cấp dưỡng nuôi con thu được sẽ cung cấp cho phụ huynh có quyền nuôi con đối với những gia đình nhận hỗ trợ TANF và khi phụ huynh có quyền nuôi con có lệnh cấp dưỡng nuôi con đã được ban hành.

KHÔNG HỢP TÁC

Đơn đăng ký **TANF** của quý vị sẽ bị từ chối nếu không hợp tác và quý vị không có lý do chính đáng. Nếu quý vị đã nhận TANF, vụ việc của quý vị sẽ bị đóng. Quý vị sẽ không đủ điều kiện trở lại cho đến khi cơ quan thi hành nghĩa vụ cấp dưỡng nuôi con xác minh sự hợp tác hoặc lý do chính đáng của quý vị.

Đối với các phúc lợi **SNAP**, nếu người chịu trách nhiệm không hợp tác với cơ quan thi hành nghĩa vụ cấp dưỡng nuôi con mà không có lý do chính đáng thì người đó sẽ không đủ điều kiện nhận SNAP. Thu nhập và nguồn lực của cá nhân không đủ điều kiện sẽ tiếp tục được tính khi xác định các phúc lợi. Trẻ em và các thành viên khác trong gia đình có thể vẫn đủ điều kiện.

Liệt kê vào bên dưới tên của bất kỳ trẻ nào mà quý vị đang nộp đơn, nhận TANF hoặc SNAP và tên của (các) phụ huynh hoặc (những) người được cho là phụ huynh của trẻ.

	<u>TÊN CỦA TRẺ</u>	<u>(CÁC)PHU HUYNH/ NGƯỜI ĐƯỢC CHO LÀ NGƯỜI CHA</u>	<u>(CÁC)PHU HUYNH VẮNG MẮT NGÀY SINH</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

☐ Tôi không muốn hợp tác THI HÀNH NGHĨA VỤ CẤP DƯỠNG NUÔI CON.

Tôi đã đọc và hiểu các quyền, trách nhiệm của mình liên quan đến việc thi hành nghĩa vụ cấp dưỡng nuôi con đối với TANF và SNAP. Tôi hiểu rằng tôi có trách nhiệm giải thích những yêu cầu này cho những người chăm sóc những trẻ khác trong vụ việc của tôi.

Chữ ký _____ Ngày _____

[] MDHS-EA-941 đã giải thích. [] Bản sao được cung cấp cho người nộp đơn/người nhận.

[] Người nộp đơn/người nhận đã từ chối ký tên/ghi ngày vào biểu mẫu MDHS-EA-941, Thông Báo Thi Hành Nghĩa Vụ Cấp Dưỡng Nuôi Con.

Chữ ký của Nhân Viên _____ Ngày _____