

임시 보조금 상환 승인서

Interim Assistance Reimbursement Authorization

수혜자 이름	사회보장번호	수혜자 ID 번호	전화번호
도로주소	시	주	우편번호
우편 주소	시	주	우편번호

본 양식에서 '주 정부'는 워싱턴주 보건사회국(Washington State Department of Social and Health Services, DSHS)을 뜻합니다. '본인'은 상기 수혜자를 뜻합니다. 'SSA'는 사회보장국(Social Security Administration)을 뜻합니다. 'SSI'는 연방 정부 수입 보조 프로그램인 사회 보장 생활비 보조금(Social Security Supplemental Security Income)을 뜻합니다. '임시 보조금'이란 주 정부가 자체 재원으로 수혜자의 기본 생활을 보장하기 위해 수혜자 본인에게 또는 수혜자를 대리하여 현금을 지급하는 것입니다. 이 혜택은 향후 수급/재수급하는 SSI 와 중복됩니다.

본인이 본 양식에 서명하면 무엇을 승인하는 것입니까?

본인의 SSI 수혜 자격이 확인되면, SSA 위원(SSA Commissioner)은 소급 SSI 보조금에서 기 수령한 주 정부 공공 보조금만큼 공제하도록 주 정부에 요구할 수 있습니다.

주 정부는 본인에게 이 승인서에 서명하도록 요구할 권한이 있습니까?

네 있습니다. 승인서 서명이 주 정부 지원 보조금 수혜 요건에 포함되어 있습니다(WAC 388-400-0060 및 RCW 74.62.030). 본 승인서에 서명하지 않으면 주 정부 공공 보조금을 받을 수 없습니다.

SSA 에서 본인에게 소급액 전액을 지급한 경우 어떻게 해야 합니까?

주 정부 공공 보조금과 SSI 혜택은 중복 수령할 수 없습니다. SSI 수혜 대상으로 지정될 경우, 기존에 수령한 주 정부 공공 보조금은 수혜자가 상환할 부채가 됩니다. 주 정부에 상환할 금액이 공제되지 않은 채로 소급 SSI 보조금을 받은 경우, 자산회수사무처(Office of Financial Recovery, 전화: 1-800-562-6114)로 전화하여 채무 상환 안내를 받아야 합니다.

본 승인서의 유효기간은 어떻게 됩니까?

수혜자 본인 및 주 정부 담당자가 서명해야 승인서가 유효합니다. 본 승인서는 주 정부가 승인서를 수령하고 수혜자 본인이 해당 기간에 대한 SSI 신청에 동의한 날로부터 1 년간 주정부와 수혜자 본인에게 구속력을 갖습니다.

SSI 신청서 제출 시 본 승인서는 다음 시점 중 하나까지 효력을 갖습니다.

- 첫 번째 SSI 보조금을 수령할 때
- 본인이 심사 또는 행정심판 요청서를 제출하지 않을 경우, 제출 기한 만료 시점
- 주 정부와 수혜자 본인이 본 승인서의 효력 상실에 동의할 때

본인이 승인서에 서명한 날로부터 30 일 내에 주 정부가 SSA 에 통보하지 않을 경우, 본 승인서는 수혜자 본인에게 어떠한 구속력도 갖지 않습니다.

본 승인서가 SSI 혜택을 보장하는 기능(protective file)을 합니까?

네 합니다. 수혜자가 아직 SSI 신청서를 제출하지 않은 경우 SSA 는 본 양식을 반드시 접수해야 합니다. 수혜자가 승인서 서명일로부터 60 일 내에 SSI 신청서를 제출할 경우, 승인서에 서명한 날짜가 SSI 신청일로 간주됩니다. 수혜자가 60 일 내에 SSI 신청서를 제출하지 않을 경우, 본 승인서는 더 이상 SSI 신청일을 보장하지 않습니다.

본 승인서에 대한 주 정부의 조치에 이의가 있을 경우 본인은 행정 소명(Administrative Hearing)을 신청할 수 있습니다.

수혜자 서명	날짜
DSHS 담당자 서명	DSHS 가 수신한 날짜

