

Formularz wniosku ostrzegawczego w sprawie zawieszenia/cofnięcia licencji zawodowej lub rekreacyjnej

Instrukcja: Może Pan(i) uniknąć postępowania w sprawie zawieszenia/cofnięcia, jeśli otrzymuje Pan(i) pomoc tymczasową lub zapomogę uzupełniającą (supplemental security income, SSI); Pana(-i) roczny dochód jest niższy od rezerwy na własne utrzymanie w wysokości 21,128 USD na rok 2025 albo spada poniżej rezerwy na samodzielne utrzymanie po opłaceniu bieżących zobowiązań alimentacyjnych lub informacje zawarte w *Ostrzeżeniu* są nieprawidłowe.

- Proszę wypełnić Część 1 w przypadku stwierdzenia, że otrzymuje Pan(i) zapomogę publiczną lub zapomogę uzupełniającą (SSI) lub Pana(-i) roczny dochód spada poniżej rezerwy na własne utrzymanie.
- Proszę wypełnić Część 2 w przypadku stwierdzenia, że informacje zawarte w *Ostrzeżeniu* są nieprawidłowe lub popełniono błąd w ustaleniach faktycznych.
- Proszę zaznaczyć wszystkie odpowiednie pola i wprowadzić wymagane informacje.
- Proszę wpisać swoje imię i nazwisko drukowanymi literami, a formularz podpisać i opatrzyć datą. Proszę odesłać ten formularz i wszelkie dokumenty uzupełniające do Biura Windykacji Alimentów (Support Collection Unit, SCU) na adres SCU podany na górze załączonego *Ostrzeżenia w ciągu piętnastu (15) dni* od daty wysłania powiadomienia.
- Pisemne zawiadomienie o decyzji dotyczącej Pana(-i) wniosku zostanie do Pana(-i) wysłane.

Używać tylko czarnego tuszu

Część 1: Wniosek dotyczący dochodów

☐ Nie powinienem/powinnam podlegać czynnościom zawieszenia/cofnięcia licencji zawodowej lub rekreacyjnej, ponieważ (proszę zaznaczyć każde właściwe pole):

- ☐ Otrzymuję pomoc tymczasową.
- ☐ Otrzymuję zapomogę uzupełniającą (SSI).
- ☐ Mój roczny dochód spada poniżej rezerwy na własne utrzymanie (21,128 USD na rok 2025).
- ☐ Mój roczny dochód spada poniżej rezerwy na własne utrzymanie (21,128 USD na rok 2025) po opłaceniu bieżących zobowiązań alimentacyjnych.

☐ Na poparcie mojego wniosku załączam następujące dokumenty (przykłady: zawiadomienie o przyznaniu świadczenia z lokalnego Departamentu Usług Społecznych lub pismo o przyznaniu zapomogi uzupełniającej (supplemental security income, SSI) z Administracji Ubezpieczeń Społecznych (Social Security Administration), kopie moich ostatnio złożonych stanowych i federalnych deklaracji podatkowych oraz kopię formularza W-2 z oświadczeniami o zarobkach i podatkach złożonymi wraz z tymi deklaracjami):

Część 2: Błąd w ustaleniach faktycznych

☐ Zgłaszam, że błąd w ustaleniach faktycznych wynika z tego, że (proszę zaznaczyć każde właściwe pole):

- ☐ Nie jestem osobą zidentyfikowaną jako rodzic niesprawujący opieki nad dzieckiem.
- ☐ Nakaz alimentacyjny nie istnieje.
- ☐ Kwota zaległości alimentacyjnych / zaległych alimentów nie jest większa niż kwota alimentów należnych za okres czterech (4) miesięcy.
- ☐ Biuro Windykacji Alimentów (Support Collection Unit, SCU) popełniło błąd w kwocie zaległego zadłużenia z tytułu alimentów na dziecko.
- ☐ Inne. Proszę podać wyjaśnienie: _____

☐ Na poparcie mojego wniosku załączam następujące dokumenty (przykłady: dowód tożsamości, kopie orzeczeń kończących, uchylających lub zmieniających zasadzone alimenty itp.):

Wypełnił(a) i złożył(a):

Imię i nazwisko (drukowanymi literami) _____ Podpis _____

Data _____

Identyfikator sprawy w stanie Nowy Jork: _____

Nazwa okręgu SCU: _____