

日期: _____

收件人姓名: _____
收件人地址: _____

尊敬的: _____

您发送给我们的已填妥的妥协申请已于 _____ 收到并且已被审核。

当地子女抚养机构已确定您有资格获得分配欠款的妥协。该决定是基于当地子女抚养机构的调查结果, 即您的净可支配收入为 \$_____。已经确定, 您有资格获得分配给州政府的欠款(包括利息)的100%的妥协, 这等于\$_____。此金额将从您此时所欠的总欠款中扣除。您现在所欠的逾期抚养费总额为 \$_____。

我们附上了一份协议书, 您必须签署并返还, 您的妥协才能最终生效。您有 20 个工作日的时间自本通知之日起 签署并返回该协议书。如果您未 在本通知之日起 20 个工作日内归还该协议书, 您的妥协将被拒绝。

当地子女抚养机构将签署的协议提交给法院。该协议将显示需要妥协的欠款金额。一旦法院批准了该协议, 您的抚养费欠款账户金额将会降低, 以显示您仍欠子女的欠款金额。法院批准的最终协议书副本将发送给您。

如果您有任何疑问, 请访问客户联系网站 www.childsupport.ca.gov/customer-connect 获取在线帮助, 或致电客户联系电话 1-866-901-3212。有听力或言语障碍的人士请拨打 TTY 号码 1-866-399-4096。

如何就《家庭团聚妥协申请》提出投诉

DCSS 0028 (Chinese [Simplified]) (05/17/07)

投诉解决权：

如果您认为您的申请处理方式或当地子女抚养机构为您的妥协所达成的抚养金额有错误，当地子女抚养机构有投诉解决流程。要启动投诉解决流程，您应该致电子女抚养机构 1-866-901-3212 (TTY 号码 1-866-399-4096) 或写信给您当地的子女抚养机构，地址如下：

当地子女抚养机构

重要事项：您必须在知道或应该知道错误之日起 90 天内提出投诉解决请求。

当地子女抚养机构自收到您的投诉之日起 30 天内必须以书面形式向您提供投诉解决方案，除非当地子女抚养机构确定需要更多信息或时间来解决您的投诉。如果当地子女抚养机构需要更多信息或时间来解决您的投诉，他们会与您联系。

举行州听证会的权利

如果当地子女抚养机构在收到您的投诉后 30 天内没有回复您，您有权要求在行政法官面前举行州听证会。

重要事项：如果当地子女抚养机构在 30 天内没有回复您，而您决定请求举行州听证会，则您必须在向当地子女抚养机构提出投诉后 90 天内提出举行州听证会的请求。

如果当地子女抚养机构在您提出投诉后 30 天内给予答复，而您对当地子女抚养机构的投诉解决方案不满意，您有权请求请求在行政法官面前举行州听证会。

重要事项：如果您对当地子女抚养机构的投诉解决或答复不满意，并决定请求举行州听证会，则您必须在收到当地子女抚养机构的书面答复后 90 天内提出举行州听证会的请求。当您向当地子女抚养机构提出投诉时，您将收到有关如何申请州听证会的说明。