

NOM-DU-COMTÉ--  
ADRESSE-LIGNE-1---  
ADRESSE-LIGNE-2---  
VILLE----

SSN – TIN – N°  
Numéro de sécurité sociale

PRÉNOM --- NOM DE FAMILLE  
ADRESSE-LIGNE-1  
ADRESSE-LIGNE 2  
VILLE            CAROLINE            CODE  
                         DU NORD            POSTAL

-----  
Nous avons récemment recouvré 0,00 sur la somme que vous nous deviez pour des Services d'alimentation et de nutrition émis en excès. Ce recouvrement a été fait dans le cadre du programme de compensation du Trésor américain (US Treasury Offset Program). Le recouvrement peut avoir été fait sous la forme d'un seul recouvrement ou sous la forme d'une série de recouvrements. Si vous avez plus d'une dette envers les Services d'alimentation et de nutrition, une partie du montant total du recouvrement peut être appliquée à plus d'une dette, chaque dette est reportée sur une notification séparée.

L'agence fédérale qui a procédé au recouvrement peut également vous avoir averti(e) du montant qu'elle a recouvré. Si le montant recouvré est supérieur au montant de cette notification, la différence est due à des frais administratifs facturés pour ce recouvrement.

Le montant des frais administratifs que vous avez payés ne réduit pas le montant que vous devez pour les services d'alimentation et de nutrition émis en excès.

CETTE NOTIFICATION CONCERNE LES CRÉANCES (N° DE RÉFÉRENCE).....	
MONTANT DE RECOUVREMENT TOTAL .....	\$
NOUVEAU SOLDE DE CETTE RÉCLAMATION APRÈS CE RECOUVREMENT.....	\$
REMBOURSEMENT DÛ.....	\$

VOTRE RÉCLAMATION A FAIT L'OBJET D'UN SURPAIEMENT, VOUS ALLEZ ÊTRE REMBOURSÉ(E) DU MONTANT INDIQUÉ CI-DESSUS AU TITRE DE « REMBOURSEMENT DÛ », VEUILLEZ PRÉVOIR UN DÉLAI DE 90 JOURS POUR QUE VOTRE REMBOURSEMENT SOIT EFFECTUÉ.

Si vous avez des questions à ce propos, veuillez utiliser l'adresse suivante et/ou le numéro de téléphone pour contacter le Département des services sociaux de votre comté :

NOM-DU-COMTÉ--  
ADRESSE-LIGNE-1---  
ADRESSE-LIGNE-2---  
VILLE ----

NUMÉRO DE TELEPHONE :

NUMÉRO DE CYCLE :