



Department of Social Services
Human Resources Administration
Department of Homeless Services

Office of
Program Accountability

INVESTIGATION, REVENUE AND ENFORCEMENT ADMINISTRATION
BUREAU OF FRAUD INVESTIGATION
375 PEARL STREET
NEW YORK, NY 10038

Date: July 1, 2018

Munster, Edward
1313 Mockingbird Lane
Bronx, NY 10499

Case # 10000000001



Dear Edward Munster:

This office is conducting an investigation that may lead to a finding that you owe money. Please read this letter completely and with care, so that you understand your rights.

This investigation is about your Cash Assistance (CA) benefits. This is based on information we have showing that between 10/1/2012 and 6/30/2016, you or someone in your household:

Is employed and makes money you did not tell us about.

We scheduled an interview for you to discuss this matter with us:

Address:	375 PEARL STREET, 22nd FLOOR NEW YORK, NY 10038
 Date:	<u>07/15/2018</u>
 Time:	<u>11:00 AM</u>

Please bring your Photo ID card, this letter, and the following document(s):

Last four (4) pay stubs.

If you need more time to find these documents or need to reschedule your interview, call Investigator Dizzy Dean at 929-252-0001 before 7/15/2018.

IMPORTANT NOTICE

You can bring an attorney or other representative to assist you in resolving this matter. You can contact your local bar association or a legal services organization to seek free legal representation.

You are entitled to interpretation assistance. Please let us know if you would like us to provide an interpreter in the language that you request.

You may answer questions or choose not to say anything. If you do not answer questions, your Cash Assistance (CA) benefits cannot be stopped or reduced just because you do not answer.

If our investigation finds that you were ineligible for benefits received, we will determine the most appropriate way to resolve this case. This could include you being sued in civil court to recover the amount owed, referral for criminal prosecution, or a repayment agreement; if we agree to settle this case, you will be asked to repay the amount owed. You do not have to sign a repayment agreement.

You may still be eligible for certain benefits now even if you were not eligible in the past. If you would like to discuss your current eligibility for Medicaid, you can go to your local Medicaid office.

TRAVEL INSTRUCTIONS

(By Train): 4, 5, 6, J, Z to Brooklyn Bridge City Hall; 2, 3, 4, 5, A, C, J, Z, R to Fulton Center

Do you have a medical or mental health condition or disability? Does this condition make it hard for you to understand this notice or to do what this notice is asking? Does this condition make it hard for you to get other services at HRA? We can help you. Call us at 212-331-4640. You can also ask for help when you visit an HRA office. You have a right to ask for this kind of help under the law.



INVESTIGATION, REVENUE AND ENFORCEMENT ADMINISTRATION
BUREAU OF FRAUD INVESTIGATION
375 PEARL STREET
NEW YORK, NY 10038

Fecha: 7/1/2018

Munster, Edward
1313 Mockingbird Lane
Bronx, NY 10499

N.º de caso 10000000001



Estimado(a) Edward Munster:

Esta oficina está llevando a cabo una investigación que puede llevar a la determinación de que usted adeuda dinero. Lea detenidamente esta carta completa para entender cuáles son sus derechos.

Esta investigación está relacionada con su Asistencia Monetaria (Cash Assistance, CA) beneficios de. Esto se basa en la información que tenemos que muestra que, entre 10/1/2012 y 6/30/2016, usted o alguien en su grupo familiar:

Es empleado y gana dinero Usted nos informó acerca de

Nosotros programamos una entrevista con usted para hablar sobre el asunto:

	Dirección: 375 PEARL STREET, 22nd FLOOR NEW YORK, NY 10038
	Fecha: 7/15/2018
	Hora: 11:00 AM

Debe traer una tarjeta de identificación con fotografía, esta carta y los siguientes documentos:

Últimos cuatro (4) talones de pago.

Si necesita más tiempo para obtener estos documentos o necesita volver a programar su entrevista, llame al investigador Dizzy Dean al 929-252-0001 antes del 7/15/2018.

AVISO IMPORTANTE

Usted puede llevar a un abogado o a otro representante para que le ayude a resolver este asunto. Puede ponerse en contacto con su colegio de abogados local o con una organización de servicios legales para obtener representación legal de forma gratuita.

Usted tiene derecho a recibir ayuda de un intérprete. Infórmenos si desea que nosotros le proveamos un intérprete en el idioma que usted solicite.

Usted puede optar por responder las preguntas o puede elegir no decir nada. Si no responde las preguntas, su Asistencia Monetaria (Cash Assistance, CA) beneficios de no se podrá detener ni reducir, sencillamente porque no respondió.

Si nuestra investigación establece que usted no era elegible para recibir los beneficios, determinaremos el modo más apropiado de resolver el caso. Esto podría incluir que usted fuera demandado en un tribunal civil para la devolución del monto adeudado, derivación a una acción penal o un acuerdo de reembolso. Si aceptamos la conciliación del caso, se le solicitará devolver el monto adeudado. Usted no tiene que firmar un acuerdo de reembolso.

Todavía puede ser elegible para recibir ciertos beneficios incluso si no era elegible en el pasado. Si desea analizar su elegibilidad actual para recibir Medicaid, puede dirigirse a su oficina local de Medicaid.

INSTRUCCIONES PARA LLEGAR

(Por tren): 4, 5, 6, J, Z hacia Brooklyn Bridge City Hall; 2, 3, 4, 5, A, C, J, Z, R hacia Fulton Center

¿Padece usted una discapacidad o afección médica o psiquiátrica? ¿Le dificulta la misma entender o cumplir este aviso? ¿Le dificulta la afección recibir otros servicios de la HRA? Nosotros podemos prestarle ayuda. Llámenos al 212-331-4640. Usted también puede pedir asistencia al visitar las oficinas de la HRA. Conforme a la ley, usted tiene el derecho de solicitar este tipo de ayuda.