

Notice of Benefit Denial or Reduction — Client Rights/ Responsibilities

Aviso de negación o reducción de beneficios — Derechos y responsabilidades del cliente

If you think the action stated on the attached form is not correct, you may ask for a hearing to appeal the decision. If you want to appeal, you must do so within 90 days after the date on the attached form. You may appeal decisions affecting food stamps any time within a certification period if you do not agree with the amount of benefits.

In a hearing, you may represent yourself or you may have a representative, such as a relative, friend, or legal counsel. Free legal help is available in many places. Call the number of the legal service office listed on the attached form. Upon request, a Texas Health and Human Services Commission (HHSC) representative will be present at your hearing.

If you want a hearing, sign and date the appeal section on one of the attached forms. Return it to your worker at the address listed on the form. Keep the other page for your information. You may also request a hearing in person or by telephone. If you do not want a hearing, do not return the attached form.

If you are currently receiving assistance and ask for a hearing within 13 days from the date of the attached form, you have the right to continue to receive benefits as they were before we took action to reduce or deny them. These benefits can be continued until the appeal is decided or, in the case of food stamp benefits, until your food stamp certification period ends, whichever happens first.

If the attached form states that your TANF payment will be lowered and you request a hearing within 13 days from the date of the form, you may receive your full grant in two payments, but they will total the old payment amount. The payments may not arrive at the same time.

If the attached form states that HHSC requires a protective payee for your TANF benefits and you request a hearing within 13 days from the date of the form, you have the right to continue receiving the TANF benefit directly until the appeal is decided.

Whether or not you want a hearing, you may contact this office and ask to meet with the supervisor to discuss your case.

TRANSITIONAL MEDICAID/CHILD CARE NOTICE

DENIED TANF RECIPIENTS: If you have gone to work but are being denied TANF for another reason, you may qualify for up to 12 months of additional Medicaid and child care benefits. If you have received TANF for at least three months and want your eligibility for transitional benefits determined, contact your worker **WITHIN 13 DAYS** of the date shown by your case number.

FAMILY PLANNING NOTICE

- **Denied TANF applicants or recipients:** Although your application for TANF is denied or your TANF benefit is denied, or you withdrew your TANF application, you qualify for family planning services for three months from the time you were an applicant for TANF or received TANF.
- **Food stamp recipients:** You qualify for family planning services.
- **Other applicants or recipients:** You may also be eligible for family planning services.

Si usted cree que la acción explicada en el aviso adjunto no es justa, puede apelarla y pedir una audiencia. Si desea apelar, tiene que hacerlo dentro de los 90 días de la fecha del aviso. Si no está de acuerdo con la cantidad de sus beneficios de estampillas para comida, puede apelar la decisión cuando quiera durante el periodo de certificación.

En la audiencia, usted mismo puede representarse o puede tener como representante a un pariente, un amigo, o un abogado. En muchas comunidades hay servicios gratis de abogado. Hable al número de la oficina de servicios legales que se da en el aviso adjunto. Si usted lo pide, un representante de la Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas estará presente en la audiencia.

Si usted desea una audiencia, firme en uno de los avisos adjuntos la sección para la apelación y ponga la fecha. Mándela a su trabajador a la dirección indicada en el aviso. Guarde la otra página entre sus demás papeles. También puede pedir la audiencia en persona o por teléfono. Si no desea la audiencia, no devuelva el aviso adjunto.

Si actualmente está recibiendo asistencia y pide la audiencia dentro de los 13 días de la fecha del aviso adjunto, tiene derecho de seguir recibiendo los mismos beneficios que estaba recibiendo antes de la acción para reducirlos o negarlos. Los beneficios pueden continuar hasta que se decida la apelación o, en el caso de beneficios de estampillas para comida y si es primero, hasta que termine su periodo de certificación.

Si el aviso adjunto dice que se reducirán sus pagos de TANF y usted pide la audiencia dentro de los 13 días de la fecha del aviso, posiblemente reciba la concesión total en dos pagos, pero la suma de los dos será la cantidad del pago que recibía antes. También puede ser que los dos pagos no lleguen juntos.

Si el aviso adjunto dice que la HHSC requiere que sus beneficios de TANF se hagan pagaderos a una tercera persona y usted pide una audiencia dentro de los 13 días de la fecha del aviso, puede ser que tenga derecho a seguir recibiendo los beneficios de TANF directamente hasta que la audiencia decida el caso.

Quiera o no la audiencia, puede comunicarse con esta oficina y pedir una cita con el supervisor para discutir el caso.

AVISO DE BENEFICIOS TRANSICIONALES DE MEDICAID O DE CUIDADO DE NIÑOS

CLIENTES A QUIENES LES HAN NEGADO LOS BENEFICIOS DE TANF: si usted comenzó a trabajar pero por otra razón le negaron sus beneficios de TANF, posiblemente llene los requisitos para recibir por 12 meses adicionales beneficios de Medicaid y de cuidado de niños. Si recibió TANF durante por lo menos tres meses y quiere que se determine su elegibilidad para beneficios de transición, comuníquese con su trabajador **DENTRO DE LOS 13 DÍAS** siguientes a la fecha que se encuentra junto al número de su caso.

AVISO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

- **Solicitantes y clientes de TANF:** aunque les nieguen su solicitud o sus beneficios de TANF, o aunque ustedes retiren su solicitud de TANF, llenan los requisitos para tres meses de servicios de planificación familiar desde el momento en que ustedes presentaron la solicitud de TANF o estaban recibiendo TANF.
- **Clientes de estampillas para comida:** llenan los requisitos para servicios de planificación familiar.
- **Otros solicitantes o clientes:** también pueden llenar los requisitos para servicios de planificación familiar.

