



# FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION


James K. Whelan, Executive Deputy Commissioner

Jill Berry, Deputy Commissioner  
Office of Program Support

Stephen Fisher, Assistant Deputy Commissioner  
Office of Procedures

## POLICY BULLETIN #15-28-OPE (This Policy Bulletin replaces PB #15-18-OPE)

### REVISION TO THE LOVELY H. v EGGLESTON LAWSUIT SETTLEMENT FORMS

<b>Date:</b> March 27, 2015	<b>Subtopic(s):</b> Forms, Lovely H.										
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p> <p><input type="checkbox"/> Please use Print on Demand to obtain copies of forms.</p>	<p>The purpose of this policy bulletin is to inform all staff that the following four notices have been revised to reflect the correct phone number for the Plaintiff's Class Counsel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>FIA-1128 (E)</b> Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases</li> <li>• <b>FIA-1128a (E)</b> Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment</li> <li>• <b>FIA-1128b (E)</b> Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Opened CA Cases</li> <li>• <b>FIA-1128c (E)</b> Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement SNAP Benefit Payment</li> </ul> <p>Samples are attached.</p> <p><i>Effective Immediately</i></p> <p><b>Attachments:</b></p> <table border="0"> <tr> <td><b>FIA-1128 (E)</b></td> <td>Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Rev. 3/27/15)</td> </tr> <tr> <td><b>FIA-1128 (S)</b></td> <td>Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Spanish) (Rev. 3/27/15)</td> </tr> <tr> <td><b>FIA-1128a (E)</b></td> <td>Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Rev.3/27/15)</td> </tr> <tr> <td><b>FIA-1128a (S)</b></td> <td>Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Spanish) (Rev.3/27/15)</td> </tr> <tr> <td><b>FIA-1128b (E)</b></td> <td>Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Opened CA Cases (Rev. 3/27/15)</td> </tr> </table>	<b>FIA-1128 (E)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Rev. 3/27/15)	<b>FIA-1128 (S)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Spanish) (Rev. 3/27/15)	<b>FIA-1128a (E)</b>	Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Rev.3/27/15)	<b>FIA-1128a (S)</b>	Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Spanish) (Rev.3/27/15)	<b>FIA-1128b (E)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Opened CA Cases (Rev. 3/27/15)
<b>FIA-1128 (E)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Rev. 3/27/15)										
<b>FIA-1128 (S)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Closed CA Cases (Spanish) (Rev. 3/27/15)										
<b>FIA-1128a (E)</b>	Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Rev.3/27/15)										
<b>FIA-1128a (S)</b>	Response Needed for Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment (Spanish) (Rev.3/27/15)										
<b>FIA-1128b (E)</b>	Information About Special <i>Lovely H.</i> Settlement Payment for Opened CA Cases (Rev. 3/27/15)										

HAVE QUESTIONS ABOUT THIS PROCEDURE?  
Call 718-557-1313 then press 3 at the prompt followed by 1 or  
send an e-mail to *FIA Call Center Fax* or fax to: (917) 639-0298

- FIA-1128b (S)** Information About Special *Lovely H.* Settlement Payment for Opened CA Cases (Spanish) (Rev. 3/27/15)
- FIA-1128c (E)** Information About Special *Lovely H.* Settlement SNAP Benefit Payment (Rev. 3/27/15)
- FIA-1128c (S)** Information About Special *Lovely H.* Settlement SNAP Benefit Payment (Spanish) (Rev. 3/27/15)

Date: \_\_\_\_\_

Case Name: \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_

### Information About Special *Lovely H.* Settlement Payment for Closed CA Cases

Because of a settlement in the *Lovely H. v. Eggleston* lawsuit, you recently received or will receive a special one-time payment of \$ \_\_\_\_\_ by check. You do not have to take any action to receive this payment.

**IMPORTANT**

You must cash the check within 90 days from the date it was issued – or else it won't be available anymore.

The *Lovely H.* case involved the referral of some public assistance recipients who may have had medical or mental health conditions to appointments at WeCARE hub centers. Those whose cases were closed or sanctioned because of appointments missed at those hub centers are being provided with benefit payments for the periods when benefits were lost.

HRA's records show that you (or someone in your household) had a WeCARE hub center appointment and your household lost benefits because of a sanction or case closing related to that appointment. If the hub center appointment was for an "Associated Person" who was assigned to the hub center only because of another household member's medical or mental health conditions, the amount of the standard benefit is half of the maximum benefit. Because HRA records show that you no longer receive cash public assistance (you may receive Supplemental Nutrition Assistance Program benefits or Medicaid), the amount of your payment is either half of the maximum benefit under the settlement or half of the Associated Person benefit amount.

You are receiving this one-time special payment because of the following case closing or sanction:

	NAME	CASE NUMBER AT SANCTION/CLOSING	DATE OF SANCTION/CLOSING	SANCTION TYPE	ASSOCIATED PERSON?
1					
2					
3					

The above one-time special payment was based on a standardized monthly benefit amount for your household size at the time of the case closing or sanction as indicated in the below table.

	HOUSEHOLD SIZE	MONTHLY BENEFIT	START DATE	END DATE	AMOUNT
1					
2					
3					

**Questions?**

If you have a question about the special payment, you can call Plaintiffs' Class Counsel at **(844) 816-1816** and say you have a question about your *Lovely H.* notice.

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Caso: \_\_\_\_\_  
 Número del Caso: \_\_\_\_\_

### Información Sobre Pago Especial del Acuerdo *Lovely H.* para Casos Cerrados de Asistencia en Efectivo

A raíz de un acuerdo en la demanda *Lovely H. v. Eggleston*, usted recibió recientemente o recibirá un pago único especial de \$ \_\_\_\_\_ por cheque. Usted no necesita tomar ningún paso para recibir este pago.

**IMPORTANTE**

Usted tiene que cobrar el cheque dentro de 90 días de la fecha de emisión – de lo contrario el cheque ya no estará disponible.

El caso *Lovely H.* concernió el envío a citas en los centros WeCARE de algunos beneficiarios de asistencia pública quienes pueden haber padecido una afección médica o psiquiátrica. Se les facilitarán los pagos de beneficios a los hogares cuyos casos fueron cerrados o sancionados debido a citas faltadas en aquellos centros. Los pagos cubren los períodos cuando se perdieron los beneficios.

Según los expedientes de la HRA, usted (o alguien en su hogar) asistió a una cita en un centro WeCare y su hogar perdió beneficios a raíz de la sanción o cierre del caso relacionado con esa cita. Si la cita del centro “hub” fue para una “Persona Asociada” asignada al centro sólo debido a las afecciones médicas o psiquiátricas de otro miembro del hogar, la cantidad del beneficio normal es la mitad del beneficio máximo. Puesto que los expedientes de la HRA indican que usted ya no recibe asistencia pública en efectivo (usted puede recibir beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria o de Medicaid), la cantidad de su pago es el 50% del beneficio máximo conforme al acuerdo o el 50% de la cantidad del beneficio de la Persona Asociada.

Usted está recibiendo este pago único especial debido al/a la siguiente cierre o sanción:

	NOMBRE	NÚMERO DEL CASO A LA SANCIÓN/AL CIERRE	FECHA DE LA SANCIÓN/DEL CIERRE	TIPO DE SANCIÓN	¿PERSONA ASOCIADA?
1					
2					
3					

El pago único especial de arriba se basó en la cantidad del beneficio mensual normal para el tamaño de su hogar a la hora del cierre de su caso o de la sanción tal como se indica en la tabla a continuación.

	TAMAÑO DEL HOGAR	BENEFICIO MENSUAL	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CANTIDAD
1					
2					
3					

**¿Preguntas?**

Si usted tiene preguntas sobre el pago especial, puede llamar al Abogado de los Querellantes para la Demanda Colectiva al **(844) 816-1816** y solicitar información sobre su aviso de *Lovely H.*

Date: \_\_\_\_\_  
 Case Name: \_\_\_\_\_  
 Case Number: \_\_\_\_\_

**Response Needed for Special *Lovely H.* Settlement Payment**

Because of a settlement in the *Lovely H. v. Eggleston* lawsuit, you are eligible to receive a special one-time payment of \$\_\_\_\_\_.

**To receive this payment, you must confirm your current mailing address.** Please detach and fill out the address form at the bottom of this page and return it to HRA in the included postage paid envelope.

The *Lovely H.* case involved the referral of some public assistance recipients who may have had medical or mental health conditions to appointments at WeCARE hub centers. Those whose cases were closed or sanctioned because of appointments missed at those hub centers are being provided with benefit payments for the periods when benefits were lost. HRA will provide more information on the payment once you have confirmed your current address.

SAMPLE

**IMPORTANT**

You must respond within 60 days from the date of this letter to receive your payment.

**Questions?**

If you have a question about the special payment, you can call Plaintiffs' Class Counsel at **(844) 816-1816** and say you have a question about your *Lovely H.* notice.

Date: \_\_\_\_\_

**Lovely H. Settlement Payment Address Confirmation**

\_\_\_\_\_  
 Last Name First Name Middle Initial

\_\_\_\_\_  
 Case Number Social Security Number Telephone Number

\_\_\_\_\_  
 Street Number Street State Zip Code

\_\_\_\_\_  
 Signature Date

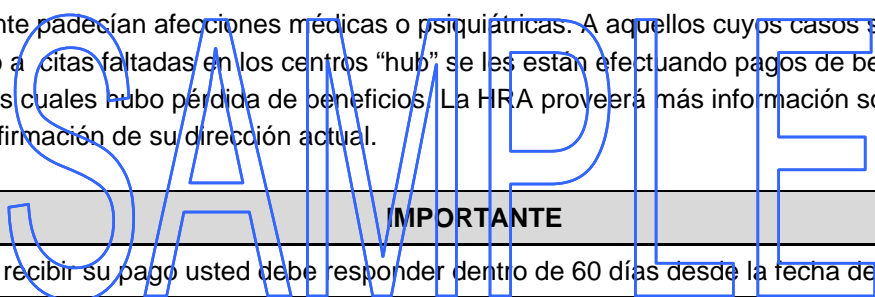
Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Caso: \_\_\_\_\_  
Número del Caso: \_\_\_\_\_

### Respuesta Necesaria para el Pago Especial del Acuerdo de *Lovely H.*

A raíz del acuerdo de la demanda *Lovely H. v. Eggleston*, usted es elegible para recibir un pago único especial de \$\_\_\_\_\_.

**Para recibir este pago, usted debe presentar verificación de su dirección postal actual.** Favor de zafar y llenar el formulario de dirección en la parte inferior de este formulario, y devolverlo a la HRA en el sobre adjunto con franqueo prepago.

El caso *Lovely H.* concernía el envío a citas en centros "hub" de WeCARE de beneficiarios de asistencia pública, quienes posiblemente padecían afecciones médicas o psiquiátricas. A aquellos cuyos casos se cerraron o sancionaron debido a citas faltadas en los centros "hub" se les están efectuando pagos de beneficios para los períodos durante los cuales hubo pérdida de beneficios. La HRA proveerá más información sobre el pago una vez usted presente confirmación de su dirección actual.



**IMPORTANTE**  
Para recibir su pago usted debe responder dentro de 60 días desde la fecha de esta carta.

#### ¿Tiene preguntas?

Si usted tiene alguna duda sobre el pago especial, puede llamar al Asesor del Grupo de Demandantes (Plaintiffs' Class Counsel) al **(844) 816-1816**, para plantear sus preguntas sobre el aviso de *Lovely H.*

Fecha: \_\_\_\_\_

#### Verificación de Dirección del Pago del Acuerdo de *Lovely H.*

Apellido	Nombre	Inicial
Número del Caso	Número de Seguro Social	Número de Teléfono
Número del Edificio	Calle	Estado
		Código Postal
Firma	Fecha	

Date: \_\_\_\_\_

Case Name: \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_

### Information About Special *Lovely H.* Settlement Payment for Open CA Cases

Because of a settlement in the *Lovely H. v. Eggleston* lawsuit, you recently received or will receive a special one-time benefit payment of \$\_\_\_\_\_ through your Electronic Benefit Transaction (EBT) card. You do not have to take any action to receive this payment.

**IMPORTANT**

You must use this money within 90 days from the date on this notice – or else it won't be available anymore. If you use other money in your EBT account in those 90 days, then you will have more time to use your *Lovely H.* special payment –180 days from the date of this notice.

The *Lovely H.* case involved the referral of some public assistance recipients who may have had medical or mental health conditions to appointments at WeCARE hub centers. Households whose cases were closed or sanctioned because of appointments missed at those hub centers are being provided with benefit payments for the periods when benefits were lost.

HRA's records show that you (or someone in your household) had a WeCARE hub center appointment and your household lost benefits because of a sanction or case closing related to that appointment. If the appointment was for an "Associated Person" who was assigned to the hub center only because of another household member's medical or mental health conditions the amount of the payment is half of the standard benefit.

You are receiving this one-time special payment because of the following case closing(s) or sanction(s) related to a member of your household:

	NAME	CASE NUMBER AT SANCTION/CLOSING	DATE OF SANCTION/CLOSING	SANCTION TYPE	ASSOCIATED PERSON?
1					
2					
3					

The above one-time special payment was based on a standardized monthly benefit amount for your household size at the time of the case closing or sanction as indicated in the below table.

	HOUSEHOLD SIZE	MONTHLY BENEFIT	START DATE	END DATE	AMOUNT
1					
2					
3					

**Questions?**

To find out when your *Lovely H.* special payment was made, you may call the customer service telephone number on the back of your EBT card at **(888) 328-6399**.

If you have a question about the special payment, you can call Plaintiffs' Class Counsel at **(844) 816-1816** and say you have a question about your *Lovely H.* notice.



Fecha: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Caso: \_\_\_\_\_  
 Número del Caso: \_\_\_\_\_

### Información Sobre Pago Especial del Acuerdo *Lovely H.* para Casos Abiertos de Asistencia en Efectivo

A raíz de un acuerdo en la demanda *Lovely H. v. Eggleston*, usted recibió recientemente o recibirá un pago único especial de \$\_\_\_\_\_ mediante su tarjeta Transferencia Electrónica de Beneficios (EBT). Usted no tiene que tomar ningún paso para recibir este pago.

**IMPORTANTE**

Usted debe usar este dinero dentro de 90 días a partir de la fecha de este aviso – de lo contrario, el dinero ya no estará disponible. Si usted usa otros fondos en su cuenta EBT durante esos 90 días, tendrá más tiempo para servirse de su pago especial de *Lovely H.* – 180 días a partir de la fecha de este aviso.

El caso *Lovely H.* concernió el envío a citas en los centros WeCARE de algunos beneficiarios de asistencia pública quienes pueden haber padecido una afección médica o psiquiátrica. Se les facilitarán los pagos de beneficios a los hogares cuyos casos fueron cerrados o sancionados debido a las citas faltadas en aquellos centros. Los pagos cubren los períodos cuando se perdieron los beneficios.

Según los expedientes de la HRA, usted (o alguien en su hogar) asistió a una cita en un centro WeCare y su hogar perdió beneficios a raíz de la sanción o cierre del caso relacionado con esa cita. Si la cita fue para una "Persona Asociada" asignada al centro sólo debido a las afecciones médicas o psiquiátricas de otro miembro del hogar, la cantidad del pago es la mitad del beneficio normal.

Usted está recibiendo este pago único especial debido al/los siguiente(s) cierre(s) o sanción(es) relacionado(s) con un miembro de su hogar:

	NOMBRE	NÚMERO DEL CASO A LA SANCIÓN/AL CIERRE	FECHA DE LA SANCIÓN/DEL CIERRE	TIPO DE SANCIÓN	¿PERSONA ASOCIADA?
1					
2					
3					

El pago único especial de arriba se basó en la cantidad del beneficio mensual normal para el tamaño de su hogar a la hora del cierre de su caso o de la sanción tal como se indica en la tabla a continuación.

	TAMAÑO DEL HOGAR	BENEFICIO MENSUAL	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CANTIDAD
1					
2					
3					

#### ¿Preguntas?

Para averiguar cuándo se efectuó su pago especial de *Lovely H.*, usted puede llamar al número telefónico de atención al cliente al reverso de su tarjeta EBT al **(888) 328-6399**.

Si usted tiene preguntas sobre el pago especial, puede llamar al Abogado de los Querellantes para la Demanda Colectiva al **(844) 816-1816** y solicitar información sobre su aviso de *Lovely H.*



Date: \_\_\_\_\_

Case Name: \_\_\_\_\_

Case Number: \_\_\_\_\_

### Information About Special *Lovely H.* Settlement SNAP Benefit Payment

Because of a settlement in the *Lovely H. v. Eggleston* lawsuit, you recently received or will receive a special one-time Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) benefit payment of \$\_\_\_\_\_ through your Electronic Benefit Transaction (EBT) card and PIN. You do not have to take any action to receive this payment.

**IMPORTANT**

You must use this money within 90 days from the date on this notice – or else it won't be available anymore. If you use other money in your EBT account in those 90 days, then you will have more time to use your *Lovely H.* special payment –180 days from the date of this notice.

The *Lovely H.* case involved the referral of some public assistance recipients who may have had medical or mental health conditions to appointments at WeCARE hub centers. Those whose cases were closed or sanctioned because of appointments missed at those hub centers are being provided with SNAP benefit payments for the periods when benefits were lost.

HRA's records show that you (or someone in your household) had a WeCARE hub center appointment and your household lost SNAP benefits because of a sanction or case closing related to that appointment. You are receiving this one-time special payment because of the following case closing or sanction(s):

	NAME	CASE NUMBER AT SANCTION/CLOSING	DATE OF SANCTION/CLOSING	SANCTION TYPE	ASSOCIATED PERSON?
1					
2					
3					

The above one-time special payment was based on a standardized monthly benefit amount for your household size at the time of the case closing or sanction as indicated in the below table.

	HOUSEHOLD SIZE	MONTHLY BENEFIT	START DATE	END DATE	AMOUNT
1					
2					
3					

**Questions?**

To find out when your *Lovely H.* special payment was made, you may call the customer service telephone number on the back of your EBT card at **(888) 328-6399**. If you no longer have an EBT card please contact HRA at \_\_\_\_\_ to obtain a new one.

If you have a question about the special payment, you can call Plaintiffs' Class Counsel at **(844) 816-1816** and say you have a question about your *Lovely H.* notice.



Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Caso: \_\_\_\_\_

Número del Caso: \_\_\_\_\_

### Información Sobre Pago Especial de Beneficios de SNAP del Acuerdo *Lovely H.*

A raíz de un acuerdo en la demanda de *Lovely H. v. Eggleston*, usted recientemente recibió o recibirá un pago único especial de beneficios del Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP) en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ mediante su tarjeta Transferencia Electrónica de Beneficios (EBT) y PIN. Usted no necesita tomar ningún paso para recibir este pago.

**IMPORTANTE**

Usted debe utilizar este dinero dentro de 90 días a partir de la fecha de este aviso – de lo contrario el dinero ya no estará disponible. Si usted utiliza otro dinero en su cuenta de EBT durante esos 90 días, tendrá más tiempo para servirse de su pago especial de *Lovely H.* –180 días a partir de la fecha de este aviso.

El caso *Lovely H.* concernió el envío a centros WeCARE de ciertos beneficiarios de asistencia pública quienes posiblemente padecían afecciones médicas o psiquiátricas. Se les están facilitando pagos de beneficios de SNAP a las personas cuyos casos fueron cerrados o sancionados debido a las citas faltadas en esos centros. Los pagos cubren el período en que se perdieron los beneficios.

Según los expedientes de la HRA, usted (o alguien en su hogar) tenía una cita en un centro “hub” de WeCARE, y su hogar perdió beneficios de SNAP debido a una sanción o al cierre del caso en relación con esa cita. Usted está recibiendo este pago único especial debido al siguiente cierre del caso o sanción(es):

	NOMBRE	NÚMERO DEL CASO A LA SANCIÓN/AL CIERRE	FECHA DE LA SANCIÓN/DEL CIERRE	TIPO DE SANCIÓN	¿PERSONA ASOCIADA?
1					
2					
3					

El pago único especial de arriba se basó en la cantidad del beneficio mensual normal para el tamaño de su hogar a la hora del cierre de su caso o de la sanción tal como se indica en la tabla a continuación.

	TAMAÑO DEL HOGAR	BENEFICIO MENSUAL	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	CANTIDAD
1					
2					
3					

#### ¿Preguntas?

Para averiguar cuándo se efectuó su pago especial de *Lovely H.*, usted puede llamar al número de teléfono de atención al cliente, al reverso de su tarjeta de EBT, al **(888) 328-6399**. Si usted ya no tiene tarjeta de EBT, favor de comunicarse con la HRA al \_\_\_\_\_ para obtener una nueva tarjeta.

Si usted tiene alguna pregunta sobre el pago especial, puede llamar al Abogado de los Querellantes para la Demanda Colectiva (Plaintiffs’ Class Counsel) al **(844) 816-1816**, y solicitar información sobre su aviso de *Lovely H.*