



FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION

Seth W. Diamond, Executive Deputy Commissioner




James K. Whelan, Deputy Commissioner
Policy, Procedures, and Training

Lisa C. Fitzpatrick, Assistant Deputy Commissioner
Office of Procedures

POLICY BULLETIN #09-124-OPE

STATE MAILER REGARDING BACK-TO-SCHOOL PAYMENTS

Date: November 10, 2009	Subtopic(s): One-time Payment
<p> This procedure can now be accessed on the FIAweb.</p> <p>See PD #09-29-OPE for Back-to-School payment information.</p>	<p>The purpose of this policy bulletin is to inform all Job Center, Non Cash Assistance Food Stamp (NCA FS) Center, HIV/AIDS Services Administration (HASA), and Infoline staff about a mailing conducted by the New York State (NYS) Office of Temporary and Disability Assistance (OTDA) which informed certain Cash Assistance (CA) and NCA FS households about a one-time non-cash assistance Back-to-School payment.</p> <p>In August 2009, OTDA issued Back-To-School payments to CA and NCA FS households with children three through 17 years of age. The one-time payment of \$200.00 per eligible child was intended to help CA/NCA FS households in meeting the cost of school supplies.</p> <p>OTDA has since conducted another systems run to issue any Back-to-School payments that were not included in the first systems run. Payments that were not included in the first run involve cases that became active between July 25, 2009, and July 31, 2009, as well as payments not issued due to case error(s).</p> <p>In October 2009, OTDA mailed a Notice of Back To School Payment (Attachment A) to all CA/NCA FS households with eligible children which <u>did not</u> already receive the payment in August 2009. This payment became available on October 30, 2009.</p>

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*

If a participant contacts his/her JOS/Worker to indicate that he/she did not receive the correct Back-to-School payment, or if a Fair Hearing decision instructs the Agency to issue a supplement, the JOS/Worker must check the system to confirm that:

- a payment was not issued.
- the household had an eligible child/children at any time during July 2009.

If the household is entitled to a supplement, the JOS/Worker must complete the Back-to-School Payment Discrepancy Log (**EXP-85R**) and forward it via interoffice mail to:

Kathleen Parker
FIA/Operations
180 Water Street
Room 2123

Note: When applicable, the comments section of Form **EXP-85R** must be used to document information relevant to the resolution of a Fair Hearing. This includes information such as the Fair Hearing number and all other information needed to reach a determination that the participant is eligible for the Back-to-School payment.

Form **EXP-85R** will be forwarded by FIA/Operations to the Special Projects Center, where designated staff will review it to ensure eligibility and issue a supplement if necessary.

Effective Immediately

References:

- GIS 09 TA/DC021
- GIS 09 TA/WMS023
- GIS 09 TA/WMS024

Related Item:

PD #09-29-OPE

Attachments:

- Attachment A** Notice Of Back To School Payment
- Attachment A (S)** Notice Of Back To School Payment (Spanish)
- EXP-85R** Back-to-School Payment Discrepancy Log

See PD #09-29-OPE for instructions on completing Form **EXP-85R**.

☞ Please use Print on Demand to obtain copies of forms.

New York State
Office of Temporary and
Disability Assistance



**NOTICE OF BACK TO SCHOOL PAYMENT
October 2009 /NYC**

Case Number:
Off./Unit/Worker:
General Telephone No. for
Questions or Help: 1- 877-472-8411

Notice Date: October 20, 2009

Amount of Payment :

Dear Recipient:

This notice is to tell you that you are getting a one-time payment to help with back-to-school costs for the children in your household. This payment is \$200 per child and is based on the number of children in your household, who were 3 through 17 years old on August 1, 2009, and in receipt of public assistance or food stamp benefits during July, 2009. **This one-time payment is for eligible children who did not already receive this payment.** This payment will be available to you on October 30, 2009. Please see "Amount of Payment", above, for the total amount of this payment.

This payment will help your family cope with these tough economic times. The Open Society Institute and the Foundation to Promote Open Society have given \$35 million to New York State enabling the State to get federal matching funds of up to \$140 million as part of the American Recovery and Reinvestment Act of 2009 to make these payments.

What can I use the money for?

Back-to-School money can be used to buy items such as books, pencils, pens, notebooks, calculators, backpacks, shoes, school uniforms, pants, shirts, skirts, dresses, and other essential school items.

How will I be paid the money?

Your money has been paid directly into your EBT cash account. If you receive food stamp benefits only, you can get the money from your EBT **cash** account using the same EBT card and PIN that you use for your food stamp benefits. This payment can be withdrawn through an ATM or, it can be spent at retail locations where EBT cards are accepted. If your EBT card is damaged and fails to work at the ATM or store, you will need to contact your case worker and request a replacement card. You may request that the replacement card be mailed directly to your home. **Please note that this payment may expire if your cash account is not accessed within 90 days.** You should check your cash balance so you can use this benefit before it expires. You may check your cash balance free of charge at an ATM, on the Internet at www.ebtaccount.jpnmorgan.com, or by calling the EBT Helpline number on the back of your card.

Is this just a one-time payment?

Yes. The Back-to-School money for your household is a one-time payment.

Will this money affect my Food Stamp Benefits, Medical Assistance, Public Assistance or other benefits?

No. This one-time Back to School money will not affect your eligibility for the benefits you are currently receiving.

Are there any shopping discounts I can receive?

Certain retailers may be offering discounts, so please ask when you make your purchases. Also please check the New York State Consumer Protection Board's "Stretch Your Dollar" tips at http://www.consumer.state.ny.us/syde_page.htm

How can I find out about other benefits that I might be eligible for- like cash assistance or help with emergency needs?

If you only receive food stamp benefits, please go to www.mybenefits.ny.gov, the website to check your eligibility for other benefits such as cash assistance, help with rent arrears, Home Energy Assistance and various tax credits that might help you make ends meet during these difficult economic times.

What do I do if I think the amount of the Payment is incorrect?

Please refer to the Conference and Fair Hearing Page on the reverse.

CONFERENCE AND FAIR HEARING SECTION – DO YOU THINK WE ARE WRONG?

If you think our decision is wrong, you can ask for a review of our decision. You may request either or both of the following:

1. **Informal meetings with us:** If you think our decision was wrong, or if you do not understand our decision, please call us. To do this please call (212) 331-4953; (212) 331-4921 or (212) 331-3114. Sometimes this is the fastest way to solve any problem you may have. We encourage you to do this if you have concerns about your payment.

2. **STATE FAIR HEARING – YOU HAVE 60 DAYS FROM THE DATE OF THIS NOTICE TO ASK FOR A FAIR HEARING:**

HOW TO ASK FOR A FAIR HEARING: You can ask for a fair hearing by **mail**, by **phone**, by **fax** or **online**.

Mail: Send a copy of both sides of this notice completed to the Office of Administrative Hearings, New York State Office of Temporary and Disability Assistance, P.O. Box 1930, Albany, New York 12201. Please keep a copy of each notice for yourself.

I want a fair hearing. I do not agree with the agency’s action. (You may explain why you disagree below, but you do not have to include a written explanation.) _____

Phone: 800-342-3334 (PLEASE HAVE THIS NOTICE WITH YOU WHEN YOU CALL.)

Fax: Fax a copy of the front and reverse of this notice to: (518) 473-6735 or

Walk-In: Bring a copy of this entire notice to the New York State Office of Temporary and Disability Assistance at 14 Boerum Place, Brooklyn or 330 West 34th Street, NYC.

Online: Complete an online request form at: <http://www.otda.state.ny.us/oah/forms.asp>.

If you cannot reach the New York State Office of Temporary and Disability Assistance by phone, by fax or online, please write to ask for a fair hearing before the deadline.

WHAT TO EXPECT AT A FAIR HEARING: The State will send you a notice that tells you when and where the fair hearing will be held.

At the hearing, you will have a chance to explain why you think our decision is wrong. You can bring a lawyer, a relative, a friend or someone else to help you do this. If you cannot come yourself, you can send someone to represent you. If you are sending someone who is not a lawyer to the hearing instead of you, you must give this person a letter to show the hearing officer that you want this person to represent you at the hearing.

At the hearing, you and your lawyer or other representative will have a chance to explain why we are wrong and a chance to give the hearing officer written papers that explain why we are wrong.

To help you explain at the hearing why you think we are wrong, you should bring any witnesses who can help you. You should also bring any papers you have, such as: pay stubs, leases, receipts, bills, doctor’s statements.

At the hearing, you and your lawyer or other representative can ask questions of witnesses which we bring or which you bring to help your case.

LEGAL ASSISTANCE: If you think you need a lawyer to help you with this problem, you may be able to get a lawyer at no cost to you by contacting your local Legal Aid Society or other legal advocate group. For the names of other lawyers, check your Yellow Pages under “Lawyers”.

ACCESS TO YOUR FILE AND COPIES OF DOCUMENTS: To help get ready for the hearing, you have a right to look at your case file. If you call, write or fax to us, we will send you free copies of the documents from your file that we will provide the Hearing Office at the Fair Hearing. Also, if you call, write or fax to us, we will send you free copies of other specific documents from your file that you think you may need to prepare for you Fair Hearing. To ask for documents or to find out how to look in your file, call (718) 722-5012, fax (718) 722-5018 or write to **HRA Division of Fair Hearing, 14 Boerum Place, Brooklyn, New York 11201.**

If you want copies of documents from your case file, you should ask for them ahead of time. They will be provided to you within a reasonable time before the date of the hearing. Documents will be mailed to you only if you specifically ask that they be mailed.

INFORMATION: If you want more information about your case, how to ask for a fair hearing, how to see your file, or how to get additional copies of documents, call us at the phone numbers on the front of this notice or write to us at the address on the front of this notice.

Notice Date: **October 20, 2009**

New York State
Office of Temporary and
Disability Assistance



**NOTIFICACIÓN DE PAGO DE REGRESO
A LA ESCUELA
Octubre de 2009 / NYC**

Nº de caso:

Unidad / Oficina /

Trabajador(a):

Nº de teléfono general para

preguntas o ayuda: 1-877-472-8411

Fecha del Aviso: 20 de octubre de 2009

Monto del Pago :

Estimado(a) beneficiario(a):

El propósito de la presente notificación es para informarle que recibirá un pago único como ayuda con los gastos escolares de los niños integrantes del grupo familiar. El pago es de \$200 por niño y se basa en el número de niños integrantes del grupo familiar que tengan entre 3 a 17 años de edad a la fecha del 1º de agosto de 2009, y que recibían asistencia pública o beneficios de cupones para alimentos para el mes de julio de 2009. **Este pago único es para los niños que reúnan los requisitos y no hayan recibido todavía este pago único.** Este pago estará disponible el 30 de octubre de 2009. Vea «monto del pago», arriba para saber el monto total del pago.

Este pago le ayudará a su familia a enfrentar la presente situación económica difícil. El Instituto Sociedad Abierta (Open Society Institute) y la Fundación en Pro de una Sociedad Abierta (Foundation to Promote Open Society) están otorgando \$35 millones al Estado de Nueva York, de manera que el Estado pueda obtener fondos federales compensatorios de hasta \$140 millones como parte de la Ley de Recuperación y Reinversión Estadounidense de 2009 con el fin de hacer estos pagos.

¿En qué puedo usar el dinero?

El dinero de regreso a la escuela se puede usar para comprar útiles escolares tales como libros, lápices, bolígrafos, cuadernos, calculadoras, mochilas, zapatos, uniformes escolares, pantalones, camisas, faldas, vestidos y demás elementos escolares.

¿Cómo recibirá el dinero?

Su dinero ha sido remitido directamente a su cuenta de dinero en efectivo de EBT. Si usted solamente recibe beneficios de cupones para alimentos, puede retirar el dinero de su cuenta de dinero **en efectivo** de EBT usando la tarjeta de EBT y el número PIN que usa para retirar sus beneficios de cupones para alimentos. Puede retirar este pago por medio de un cajero automático (ATM) o puede gastarlo en los comercios minoristas donde aceptan tarjetas EBT. Si su tarjeta EBT está dañada y no funciona en los cajeros automáticos (ATM) o en los comercios minoristas, usted deberá comunicarse con la persona encargada de su caso y pedirle que le reemplace su tarjeta. Pida que le envíen directamente a su casa la tarjeta que le remplazaron. **Recuerde que este pago caducará si usted no lo retira de la cuenta de dinero en efectivo dentro de un periodo de 90 días.** Le sugerimos verificar el balance de la cuenta de dinero en efectivo para que pueda usar este beneficio monetario antes de que se venza. Puede verificar el balance de dinero en efectivo, libre de cargos, en un cajero automático (ATM), por internet en www.ebtaccount.jpmmorgan.com, o llamando al número de teléfono de la línea directa de ayuda de EBT, el cual encontrará en la parte de atrás de su tarjeta EBT.

¿Recibiré este pago una sola vez?

Sí. El pago de dinero de regreso a la escuela que recibirá su hogar es un pago único.

¿Afectará este dinero mis beneficios de Cupones para Alimentos, Asistencia Médica, Asistencia Pública o demás beneficios?

No. Este dinero de regreso a la escuela que recibirá una sola vez no afectará su habilitación en cuanto a los beneficios que ya recibe.

¿Recibiré algún tipo de descuento en las tiendas?

Ciertos comercios quizás ofrecen descuentos, le sugerimos preguntar cuando haga las compras. Además, en el sitio web de la Junta de Protección al Consumidor, bajo el título «Cómo estirar su dinero» encontrará sugerencias al respecto en http://www.consumer.state.ny.us/syde_page.htm

¿Cómo puedo averiguar sobre otros beneficios que pueda recibir, tales como, asistencia de dinero en efectivo o ayuda con una necesidad de emergencia?

Si usted solamente recibe beneficios de cupones para alimentos, vaya a www.mybenefits.ny.gov, el sitio web donde podrá verificar si usted habilita para recibir otros beneficios tales como asistencia de dinero en efectivo, ayuda con el alquiler atrasado, Asistencia de Energía para el Hogar y una variedad de créditos tributarios que le podrían ayudar con los gastos en estos tiempos económicos difíciles.

¿Qué hago si creo que el monto del pago es incorrecto?

En ese caso, consulte la página al reverso sobre Conferencia y Audiencia.

CONFERENCIAS Y AUDIENCIAS IMPARCIALES: ¿CREE QUE NOS HEMOS EQUIVOCADO?

Si cree que nuestra decisión es incorrecta, puede solicitar una revisión de nuestra decisión. Puede solicitar una de las siguientes medidas, o ambas:

1. **CONFERENCIA** (reunión informal con nosotros): si usted cree que nuestra determinación fue incorrecta o si no entiende lo que hemos resuelto, sírvase llamar para concertar una reunión. Llame al número para conferencias que aparece en el anverso de este aviso o escribanos a la dirección que aparece en esa misma página. En algunos casos, ésta es la forma más rápida de resolver problemas. Le recomendamos hacerlo, aunque haya solicitado una audiencia imparcial.
2. **AUDIENCIA ESTATAL**: USTED TIENE **60 DÍAS** A PARTIR DE LA FECHA DE ESTA NOTIFICACIÓN PARA SOLICITAR UNA AUDIENCIA IMPARCIAL.

CÓMO SOLICITAR UNA AUDIENCIA IMPARCIAL: puede solicitar una audiencia imparcial por correo, por teléfono, por fax o por internet.

Por correo: rellene y envíe todas las partes de esta notificación a: Office of Administrative Hearings, New York State Office of Temporary and Disability Assistance, P.O. Box 1930, Albany, New York 12201. Favor de conservar una copia de cada notificación.

Deseo una audiencia imparcial. No estoy de acuerdo con la decisión de la agencia. (Puede explicar a continuación por qué no está de acuerdo, aunque no tiene que incluir una explicación por separado). _____

Por teléfono: (800) -342-3334 (FAVOR DE TENER A MANO ESTA NOTIFICACIÓN CUANDO LLAME)

Por fax: envíe por fax una copia del anverso y reverso de esta notificación al: (518) 473-6735

En persona: traiga una copia de este aviso a la oficina de New York State Office of Temporary and Disability Assistance ubicada en: Place, Brooklyn or 330 West 34th Street, NYC.

Por internet: rellene una petición electrónica en el siguiente sitio: <http://www.otda.state.ny.us/oah/forms.asp>.

Si no puede comunicarse con la Oficina de Asistencia Temporal y Asistencia para Incapacitados del Estado de Nueva York por teléfono, por fax o por internet, favor de solicitar por escrito una audiencia imparcial antes del vencimiento del plazo.

LO QUE SUCEDE EN UNA AUDIENCIA IMPARCIAL: el Estado le enviará un aviso informándole cuándo y dónde se realizará la audiencia imparcial.

En la audiencia, usted tendrá la oportunidad de explicar por qué cree que nuestra decisión es incorrecta. Puede traer consigo a un abogado, a un familiar o a un(a) amigo(a), o a alguien más que pueda ayudarle a exponer su caso. Si usted no puede presentarse, puede enviar a otra persona en su representación. Si la persona que lo representará no es un abogado, debe entregarle a esta persona una carta, dirigida al funcionario de audiencias, en la cual usted declara que desea que dicha persona lo represente en la audiencia.

En la audiencia, usted y su abogado u otro representante, tendrán la oportunidad de explicar por qué creen que nuestra decisión es incorrecta, como también la oportunidad de presentar, ante el funcionario de audiencias, documentos que demuestren nuestra equivocación.

Con el fin de ayudarle a exponer el motivo de nuestra equivocación, le sugerimos presentar testigos que puedan avalar su caso. También, le sugerimos presentar documentos tales como: comprobantes de pagos salariales, contrato de alquiler, recibos, cuentas médicas, etc.

En la audiencia, usted y su abogado u otro representante, podrán interrogar a los testigos que nosotros presentemos o los que usted presente con motivo de avalar su caso.

ASISTENCIA LEGAL: si cree que necesita representación legal en la resolución de este problema, puede obtener los servicios de un abogado, sin costo alguno, comunicándose con la Sociedad de Ayuda Legal (Legal Aid Society) u otra asociación de defensa legal de su localidad. Puede encontrar los nombres de otros abogados en las páginas amarillas, bajo «Abogados» (“Lawyers”).

ACCESO A SU ARCHIVO Y COPIAS DE DOCUMENTOS: en preparación para la audiencia, usted tiene derecho a revisar el archivo de su caso. Si nos llama, nos escribe o nos envía un fax, le enviaremos copias gratis de documentos en su archivo; los mismos que entregaremos al funcionario de audiencias en la audiencia imparcial. Además, si nos llama o nos escribe o nos manda un fax, le enviaremos copias gratis de documentos específicos en su archivo y los cuales usted considere necesarios en preparación para la audiencia imparcial. Si desea solicitar documentos o averiguar la modalidad a seguir para consultar su archivo, llámenos al (718) 722-5012 o al número de fax (718) 722-5018 o mande una carta a: HRA Division of Fair Hearing, 14 Boerum Place, Brooklyn, New York 11201.

Si desea copias de documentos que figuran en su archivo, solicítelas con anticipación. Se le proporcionarán dentro de un lapso de tiempo razonable antes de la fecha fijada de la audiencia. Los documentos se le enviarán por correo sólo si usted específicamente los solicita.

INFORMACIÓN: si desea información adicional sobre su caso, cómo solicitar una audiencia imparcial, cómo consultar su archivo o cómo obtener copias adicionales de documentos, sírvase llamarnos al número de teléfono señalado en el anverso de este aviso o mande una carta a la dirección que figura en esa misma página.

Fecha del aviso: 20 de octubre de 2009

XL230D (09/09)

Back-to-School Payment Discrepancy Log (Please Print)

Week Ending _____

Date	CTR Number	Case Number	Casehead Name	CA or FS	Amount Received	Suffix of Child(ren) Owed Money	CIN of Child(ren) Owed Money	Additional Amount Owed	*Reason for Change	Comment (Please Print)	**Date Processed
<h1>SAMPLE</h1>											

* **Reasons for change legend:** 1.Wrong date of birth in WMS 2.Child not added to case in timely manner 3.Case closed in error 4.Case not accepted in timely manner 5.Other
** Corrective action shown in WMS.

Comment required for all changes