

NYS OTDA - COLAJ PAYMENT NOTICE B
40 N Pearl Street, 11C
Albany, NY 12243

COLAJ PAYMENT NOTICE B

Notice Date:

Case Number:
Individual's CIN:

Name
Address Line 1
City, State, Zip

NOTICE OF RESTORED PUBLIC ASSISTANCE (PA) BENEFIT PAYMENT

You are receiving this notice because of the class action lawsuit, *Colaj v. Roberts*. Due to a settlement in this lawsuit, the following individual [INSERT NAME OF INDIVIDUAL] is receiving a one-time restored PA benefit payment ("payment"). This payment is being made to the Electronic Benefit Transfer (EBT) account of the payee of the individual's PA case.

The individual is receiving this payment in the amount of [INSERT PAYMENT AMOUNT] because the individual applied to join an existing PA case and was denied between August 7, 2014, and January 5, 2018, because the individual was an Asylum Applicant with Employment Authorization.

This payment was calculated by providing the individual with \$45.00 per month for each month from the date two months prior to the date of the original PA denial between August 7, 2014, and January 5, 2018, until either the date the individual became an active PA recipient, the first date the individual was sanctioned, or through November 21, 2017, whichever is earlier.

The monthly payment amount of \$45.00 was agreed upon by the New York State Office of Temporary and Disability Assistance (OTDA) and the lawyers at the New York Legal Assistance Group (NYLAG), who represent the plaintiffs in this case. This monthly payment amount does not represent the amount the individual would have received, had they been eligible for PA during the time period described above.

This payment covers the time period from [INSERT PAYMENT FROM DATE] to [INSERT PAYMENT TO DATE].

For any month(s) in which the individual was part of a household that received PA during the time period that this payment covers, the individual did not receive a payment of \$45.00 for that month(s). The individual did not receive payment for [INSERT NUMBER OF MONTHS INELIGIBLE FOR PAYMENT] month(s).

IMPORTANT

If the individual does not use this payment within 90 days from the date on this notice, it will not be available anymore. If the individual accesses other benefits in the EBT account in those 90 days, then the individual will have up to 180 days from the date on this notice to use the payment.

If you have questions or concerns about this one-time restored PA benefit payment or how it was calculated, you may contact the lawyers at NYLAG by emailing: colajclass@nylag.org or calling: (929) 356-9584.

NYS OTDA - COLAJ PAYMENT NOTICE B
40 N Pearl Street, 11C
Albany, NY 12243

PAGO COLAJ NOTIFICACIÓN B

Fecha de la Notificación:

Número de Caso:

CIN del Individuo:

Name

Address Line 1

City, State, Zip

NOTIFICACIÓN DE PAGO RESTAURADO DE SUBSIDIO DE ASISTENCIA PÚBLICA (PA)

Usted recibe esta notificación debido a la demanda colectiva *Colaj v. Roberts*. Dado al acuerdo en esta demanda, la siguiente persona [INSERT NAME OF INDIVIDUAL] está recibiendo un solo pago restaurado de subsidio de Asistencia Pública (PA) («pago»). Este pago se acreditará a la cuenta de Transferencia Electrónica de Beneficios (EBT) del beneficiario en el caso de PA.

La persona recibe este pago por el monto de [INSERT PAYMENT AMOUNT] porque dicha persona solicitó formar parte de un caso existente de PA y su solicitud fue denegada entre el 7 de agosto de 2014 y el 5 de enero de 2018, sobre la base que esta persona era un solicitante de asilo con autorización de empleo.

Este pago fue calculado suministrando a la persona \$45.00 por mes, por cada mes comenzando con los dos meses previos a la fecha de la denegación de la solicitud original de PA entre las fechas del 7 de agosto de 2014 al 5 de enero de 2018, hasta la fecha en que la persona comenzó a ser un beneficiario activo en el caso de PA, la fecha de la primera vez que la persona fue sancionada o hasta el 21 de noviembre de 2017, cualesquiera que ocurra primero.

El monto del pago mensual de \$45.00 fue acordado por la Oficina de Asistencia Temporal y Asistencia para Discapacitados del Estado de Nueva York (New York State Office of Temporary and Disability Assistance - OTDA) y los abogados del Grupo de Asistencia Legal de Nueva York (NYLAG), quienes representan a los demandantes en esta causa. Este pago mensual no representa la cantidad que la persona habría recibido si hubiera sido apta para recibir PA durante el período de tiempo descrito anteriormente.

Este pago cubre el periodo de tiempo entre el [INSERT PAYMENT FROM DATE] al [INSERT PAYMENT TO DATE].

Para todo(s) (los) mes(es) en que la persona haya sido parte de un grupo familiar que recibía PA durante el periodo comprendido en este pago, la persona no recibió un pago de \$45.00 por/para ese/esos mes(es). La persona no recibió pago por [INSERT NUMBER OF MONTHS INELIGIBLE FOR PAYMENT] mes(es).

IMPORTANTE

Si la persona no usa este pago dentro de los 90 días contados a partir de la fecha de esta notificación, ese pago ya no estará disponible. Si la persona tiene acceso a otros subsidios en la cuenta EBT durante ese periodo de 90 días, entonces la persona tendrá hasta 180 días, contados a partir de la fecha de esta notificación, para usar el pago.

Si tiene preguntas o dudas sobre este pago único restaurado de subsidio de PA o sobre cómo se calculó, puede comunicarse con los abogados del Grupo de Asistencia Legal de Nueva York (NYLAG), enviando un correo electrónico a: colajclass@nylag.org o marcando el: (929) 356-9584.

Important notice

Important notice enclosed. If you need help reading the notice, contact your worker.

إخطار هام طيه. إذا احتجت إلى مساعدة في قراءة الإخطار خاطب مسؤول ملفك.

গুরুত্বপূর্ণ নোটিস সংযুক্ত। আপনার যদি নোটিসটি পড়তে সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনার কর্মীর সাথে যোগাযোগ করুন।

內附重要通告。如需幫助閱讀此通告，請與您的個案負責人接洽。

Avviso importante

Comunicazione importante allegata. Se hai bisogno di aiuto per leggere l'avviso, contatta il tuo operatore.

Gen yon avi enpòtan nan anvlòp la. Si ou bezwen èd pou li avi a, kontakte travayè sosyal ou.

중요한 통지서가 동봉되어 있습니다. 이 통지서를 읽는데 도움이 필요하시면, 담당 직원에게 연락하십시오.

Содержит важную информацию. Если при чтении этого извещения у Вас возникнут трудности, обратитесь к сотруднику, ведущему Ваше дело.

Aviso importante adjunto. Si necesita ayuda para leer este aviso, comuníquese con su trabajador(a).

Ważna informacja

Ważna informacja w załączeniu. Jeśli potrzebujesz pomocy w przeczytaniu tej informacji, skontaktuj się z pracownikiem.

א וויכטיגע מעלדונג איז בייגעלייגט. אויב איר דארפט הילף צו ליינען די מעלדונג, רופט אייער ארבעטער.