

04/05/2022

Revenue Recapture Notice to Taxpayer – Medical Debt

(Your notification letter must be on agency letterhead and include all the information below.)

Name of Debtor(s)
Street Address
City, State, ZIP

Sus reembolsos pueden aplicarse a su deuda

Estamos presentando un reclamo contra sus futuros reembolsos de impuestos sobre el ingreso estatales, sobre la renta y la propiedad, ganancias de lotería y otros fondos para pagar una deuda que tiene con nuestra agencia permitido por la Ley de Recuperación de Ingresos, estatuto de Minnesota 270A.

¿Por qué pueden quitar mis reembolsos?

Este estatuto nos permite tomar sus reembolsos hasta que se pague la deuda o hasta que haya vencido el tiempo permitido por la ley para cobrar la deuda.

¿Qué deuda tengo y cuándo se ocurrió?

Deuda	[Cargos] no pagados a [nombre de la agencia]. [Consulte la factura adjunta (si corresponde).]
Fecha en que se produjo la deuda o intervalo de fechas en que se produjo la deuda	DD/MM/YYYY o DD/MM/YYYY-DD/MM/YYYY
Monto de la deuda	\$000.00
Monte total de la reclamación	\$000.00

¿Cómo impugno la reclamación?

Puede solicitar una audiencia para disputar la validez del reclamo. Para hacerlo, debe enviar por escrito a nuestra oficina a la dirección indicada arriba. Debemos recibir la solicitud dentro de los 45 días posteriores a la fecha de este aviso. Si presenta una solicitud, programaremos una audiencia dentro de los 30 días y le notificaremos la fecha, la hora y el lugar de la audiencia.

¿Estoy exento de la captura de ingresos?

Puede estar exento de la captura de ingresos si sus ingresos en el momento del servicio médico estaban por debajo del límite de la pobreza para deudas médicas. (Vea los estatutos de Minnesota 270A.03, subdivisión 5 donde definen las pautas.)

Atentamente,

[Provide your agency's name, address and phone number]