

Chinese Acct Ltr.

日期_____

主題：_____

TABS#_____

DDSOO_____

尊敬的 _____:

發育障礙人士辦公室 (The New York State Office for People With Developmental Disabilities, OPWDD) 受命監督為其所服務的當事人管理補充性信託的人士能夠代表受益人妥善利用該信託基金。我們的記錄顯示您是上述當事人所指定的受托人。

據此，根據執行法第 63.11 條、心理衛生法第 13.07(c) 條以及社會服務法第 366.2(b) (2) 條的規定，本人現要求您提供信託帳戶的最新余額以及最近一期年度核算副本。您可將此資料提交至上述本人地址。

為以最佳方式利用信託基金以便向 _____ 發放福利，您可以聯絡其治療小組位於 _____ DDSOO 的代表。請謹記，任何信託分配均不得被直接給予受益人，而應由物品及服務提供者獲得。

如您對所涉及開支類型存有疑問，請隨時聯絡我們，以免危影響到受惠福利。

謹此，

辦公室經理

_____ RSFO

抄送：紐約州心理衛生局檢察長辦公室