STATE OF CALIFORNIA—HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY
GRAY DAVIS, Governor

DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
714/744 P STREET
P.O. BOX 942732
SACRAMENTO, CA 94234-7320
(916) 657-2941

August 07, 2001

Medi-Cal Eligibility Branch Information Letter No.I 01-09

TO: All County Welfare Directors
All County Medi-Cal Program Specialists/Liaisons

CHILD SUPPORT SERVICES PROGRAM NOTICE – FORM CS 196

Ref.: Article 23, Medi-Cal Eligibility Procedures Manual

The purpose of this Medi-Cal Eligibility Branch Information Letter is to provide county welfare departments a copy of the May 2001 revised CS 196 Child Support Services Program Notice both in English and Spanish. A supply of these forms will be available in the Department of Health Services warehouse by approximately September 1, 2001. They can be obtained by contacting:

DHS WAREHOUSE
1037 North Market Boulevard, Suite 9
Sacramento, California 95834
Attention: Norma Cline
(916) 928-9217

If you have any questions, please contact Ms. Elena Lara of my staff at (916) 657-0712.

Sincerely,

ORIGINAL SIGNED BY

Shar Shroepfer, Chief
Medi-Cal Eligibility Branch

Enclosures

Flex your POWER

CHILD SUPPORT SERVICES PROGRAM NOTICE

WHAT CHILD SUPPORT CAN DO FOR YOU:

All children have the right to be supported by both parents. Any person, including a noncustodial parent, whether or not he or she receives public assistance, can apply for support services. Some of the available services are as follows:

- locating the parent(s) for support enforcement purposes;
- establishing paternity (legal fatherhood);
- establishing a child and/or medical support (health insurance) order;
- enforcing a child and/or medical support order;
- modifying an existing court order for child and/or medical support;
- enforcing a spousal support order in conjunction with a child support order;
- collecting and distributing support payments.

CUSTODY AND VISITATION SERVICES ARE NOT PROVIDED

THE LOCAL CHILD SUPPORT AGENCY PROVIDES SERVICES ON BEHALF OF THE STATE OF CALIFORNIA. THEY DO NOT REPRESENT YOU AND ARE NOT YOUR ATTORNEY. BECAUSE YOU ARE NOT THEIR CLIENT, THE INFORMATION YOU PROVIDE IS NOT CONFIDENTIAL UNDER ATTORNEY/CLIENT PRIVILEGE.

SOCIAL SECURITY NUMBER DISCLOSURE

Information in your case may be discussed or given to the State, the Department of Child Support Services, other public agencies that can legally receive such information, and to the other parent or his/her attorney to the extent required by law. The local child support agency is required, under Section 466 (a)(13) of the Social Security Act, to include in child support records the Social Security number of any individual who is subject to a divorce decree, support order or paternity determination or acknowledgement. Social Security number information is mandatory and will be kept on file at the local child support agency to locate individuals for the purpose of establishing, modifying and enforcing child support obligations. Enrolling a child in health insurance may require the release of the child's Social Security number and mailing address to the other parent's employer or the release of the child's Social Security number to the other parent.

COOPERATION WITH CHILD SUPPORT

When you request services, you must cooperate with the local child support agency by giving any information or documents needed to establish paternity and/or locate the other parent to get support payments for your child. Once the services of the local child support agency have been requested, the local child support agency will determine the most appropriate actions to take. All support payments must be turned over to the local child support agency.

When you apply for, or receive, support services you are responsible for promptly informing the local child support agency of any changes in circumstance or information. Some examples are:

- child leaves the home;
- telephone number or address changes (including a move to another state, county or country);
- stopping public assistance (CalWORKs);
- name change;
- initiation of divorce or legal proceedings;
- information regarding the noncustodial parent;
- direct receipt of any child, spousal, or family support payment.

YOUR RIGHTS

You have the right to seek legal advice from a private attorney or legal aid group at your own expense. If you hire an attorney, you must tell the local child support agency. For free legal assistance, you may contact the Superior Court's Office of the Family Law Facilitator.

If you have a support order in the State of California, you can ask the local child support agency to review your support order to determine if the amount of support should be changed based on statewide guidelines. If the amount of support does not meet the guidelines for change, the local child support agency must give you or the other parent, upon request, information on how to get the forms to request the court to change the amount of support ordered. The local child support agency must also tell you of the initial date, time and purpose of every hearing for paternity or support. You also have the right to read the county clerk's file, unless that information is legally prohibited by confidentiality requirements.

You or the other parent may raise issues concerning support, custody, visitation, and restraining orders. The local child support agency will give you copies of the most recent order entered in your case. You can go to court to enforce your support order, but you must give the local child support agency advance notice if you intend to file your own enforcement action. If the local child support agency does not respond to your notice within 30 days or if the local child support agency tells you that you can proceed, you can file your own enforcement action as long as all support is payable through the local child support agency.

The local child support agency must have the permission of a non-public assistance recipient before filing a stipulation affecting the support order in which that person is named as a party. The local child support agency can not, without a public assistance recipient's consent, enter into a stipulation that will decrease the amount of over due support when the recipient is owed over due support that is more than the unreimbursed public assistance.

The payments received by the local child support agency are applied in the following order:*

1. Current monthly support;
2. Interest;
3. Past due support - first non-welfare arrears, then welfare arrears; and
4. Future obligations.

*Federal income tax refunds owed to the noncustodial parent can be intercepted by the local child support agency. By Federal law, this money cannot be applied to current child/spousal/family/medical support obligations. It must be applied to the past due child support. If a custodial parent has received public assistance, including Medi-Cal, the past due child support owed to the State/County will be paid first.

CALIFORNIA DOES NOT CHARGE AN APPLICATION FEE AND DOES NOT CHARGE FOR CHILD SUPPORT SERVICES PROVIDED TO APPLICANTS. HOWEVER, SOME STATES DO CHARGE A FEE FOR SERVICES. IF YOUR CASE INVOLVES ONE OF THOSE STATES, THEY MAY DEDUCT THE FEE FROM THE SUPPORT PAYMENTS, OR ADD IT TO THE BALANCE THAT IS OWED. IN ADDITION, IN SOME SITUATIONS, COSTS FOR GENETIC TESTS MAY BE CHARGED.

NOTICE OF COLLECTIONS AND DISTRIBUTION

You will get a Notice of Collections and Distribution of support payments every month from the local child support agency. The Notice will show you all support that was collected and paid out during the time period shown on the Notice. You will not receive a Notice of Collections and Distribution in a month that no support was received or paid out.

MEDICAL SUPPORT AND MEDI-CAL

Every child is entitled to a support order that requires one or both parents to provide health insurance if health insurance is available at reasonable cost. In general, the cost of health insurance is reasonable if it is employment-related group health insurance or other group health insurance. However, in determining reasonable cost, the court will also consider the actual cost of the health insurance.

The local child support agency will ask the court to establish or modify a child support order to require the noncustodial parent to provide health insurance if it is available at reasonable cost. The custodial parent may also request that the local child support agency modify the child support order to include a provision for health insurance. This may affect the amount of the monthly child support obligation. If the noncustodial parent is ordered to provide health insurance coverage, the local child support agency will contact the noncustodial parent and his or her employer, if necessary, to secure health insurance for the child. After the local child support agency receives the policy information, a copy will be given to the custodial parent.

Having private health insurance coverage does not prevent you from having Medi-Cal coverage. If you receive Medi-Cal and have individual or group health private coverage (including dental or vision coverage), you are required by Federal and State law to tell your county CalWORKs department, your health care provider, and/or the local child support agency. Failure to provide this information is a misdemeanor. You must report to your CalWORKs eligibility worker and/or local child support agency within ten days of when your private health coverage changes or stops. You must also tell your CalWORKs eligibility worker and/or the local child support agency about any court order providing health insurance.

If you are only receiving Medi-Cal benefits, you must cooperate in establishing paternity and obtaining medical support as a condition of continued eligibility for Medi-Cal benefits for you, unless you have filed and the county CalWORKs department has approved a claim of "good cause" (CA 51) for not cooperating. Your children will still be eligible for Medi-Cal. Also, all child support services will be given, unless you tell the local child support agency that you do not want services that are unrelated to obtaining medical support and establishing paternity. Obtaining medical support may reduce the amount of child support you receive. In cases where both parents are in the home, the local child support agency will establish paternity only.

Under Federal law [42 U.S.C. Section 1396A (25)] health insurance belonging to a Medi-Cal recipient in a child or medical support enforcement case is used as follows:

The service provider will bill Medi-Cal. Medi-Cal will pay the service provider. Then Medi-Cal will seek repayment from the other health coverage. You are not responsible for any insurance cost-sharing amount (co-insurance, co-payment or deductible) unless a Medi-Cal co-payment or share of cost must be met. The provider may bill you for the service if you do not cooperate in identifying your private health insurance. If your other health insurance is a Prepaid Health Plan (PHP) or a health maintenance organization (HMO), you **must** use the plan facilities for regular medical care. Except for out-of-area service or emergency care, Medi-Cal will not pay for services rendered by a provider not associated with your PHP/HMO. Out-of-area services or emergency care should be billed to the PHP/HMO.

FOR MORE INFORMATION ON CHILD SUPPORT SERVICES PLEASE REFER TO YOUR CHILD SUPPORT HANDBOOK

NONDISCRIMINATION STATEMENT

It is the policy of the State of California to ensure that all individuals are treated equally and that no person shall, on the basis of ethnic group identification, race, color, national origin, political affiliation or belief, religion, sex, age or disability, be excluded from participation in, denied the benefits of any program or service, or otherwise be subjected to treatment that is different than that provided to others.

Each local child support agency has a designated Civil Rights Coordinator. Any applicant/recipient who feels they have been subjected to discriminatory treatment may file a complaint of discrimination by first contacting the local child support agency's designated Civil Rights Coordinator or by writing to the California Department of Child Support Services, Attn: Human Services Section, Civil Rights Office, P.O. Box 419064, Rancho Cordova, CA 95741-9064 or telephone (916) 464-5200.

NOTIFICACIÓN SOBRE EL PROGRAMA DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE HIJOS

LO QUE EL PROGRAMA DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE HIJOS PUEDE HACER POR UD.:

Todos los niños tienen derecho a que los mantengan ambos padres. Cualquier persona, incluyendo a un/a padre/madre que no tenga la patria potestad (custodia), independientemente de si recibe asistencia pública o no, puede solicitar servicios de mantenimiento. Algunos de los servicios que están a la disposición son los siguientes:

- localizar a los padres con el propósito de que cumplan con el mantenimiento;
- establecer la paternidad (paternidad legal);
- establecer una orden de mantenimiento de hijos o mantenimiento en relación con la atención médica (seguro médico)
- hacer cumplir una orden de mantenimiento de hijos o mantenimiento en relación con la atención médica;
- modificar una orden existente del tribunal, sobre mantenimiento de hijos o mantenimiento en relación con la atención médica;
- hacer cumplir una orden de mantenimiento de esposa/o, junto con una orden de mantenimiento de hijos;
- cobrar y distribuir pagos de mantenimiento.

NO SE PROPORCIONAN SERVICIOS RELACIONADOS CON LA PATRIA POTESTAD, NI CON LAS VISITAS.

LA AGENCIA LOCAL DE MANTENIMIENTO DE HIJOS PROPORCIONA SERVICIOS A NOMBRE DEL ESTADO DE CALIFORNIA. ELLOS NO LE REPRESENTAN A USTED, NI SON SUS ABOGADOS. PUESTO QUE USTED NO ES SU CLIENTE, LA INFORMACIÓN QUE PROPORCIONE NO ES CONFIDENCIAL BAJO EL PRIVILEGIO ENTRE ABOGADO Y CLIENTE.

REVELACIÓN DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

La información en su caso se puede discutir o revelar al Estado, al Departamento de Servicios de Mantenimiento de Hijos, a otras agencias públicas autorizadas legalmente para recibir dicha información, y al/a la otro/a padre/madre o a su abogado/a, en la medida en que lo exija la ley. A la agencia local de mantenimiento de hijos se le exige, de acuerdo a lo estipulado en la Sección 466(a)(13) del Decreto del Seguro Social, que incluya, en los expedientes relacionados con el mantenimiento de hijos, el número de Seguro Social de cualquier persona que esté sujeta a un decreto de divorcio, una orden de mantenimiento de hijos o una determinación o aceptación de paternidad. La información sobre el número de Seguro Social es obligatoria, y se mantendrá en el expediente de la agencia local de mantenimiento de hijos, para localizar a individuos con el propósito de establecer, modificar y hacer cumplir las obligaciones sobre el mantenimiento de hijos. Es posible que para inscribir a un/a niño/a en un seguro médico sea necesario dar el número de Seguro Social y la dirección postal del/de la niño/a al empleador del/de la otro/a padre/madre, o darle el número de Seguro Social al/a la otro/a padre/madre.

COOPERACIÓN CON LA AGENCIA DE MANTENIMIENTO DE HIJOS

Cuando usted solicite servicios, tiene que cooperar con la agencia local de mantenimiento de hijos proporcionando cualquier información o documentos que se necesiten para establecer la paternidad o para localizar al/a la padre/madre, a fin de obtener pagos de mantenimiento para su hijo/a. Una vez que se hayan solicitado los servicios de la agencia local de mantenimiento de hijos, la agencia local de mantenimiento de hijos determinará las medidas más apropiadas que se deban tomar. Se le tienen que entregar todos los pagos de mantenimiento a la agencia local de mantenimiento de hijos.

Cuando usted solicite o reciba servicios de mantenimiento, usted es responsable de informarle inmediatamente a la agencia local de mantenimiento de hijos cualquier cambio en las circunstancias o información. Los siguientes son algunos ejemplos:

- el/la hijo/a se va del hogar;
- cambios de número de teléfono o dirección (incluyendo un traslado a otro estado, condado o país);
- descontinuación de la asistencia pública (*CalWORKs*);
- cambio de nombre;
- comienzo de cualquier procedimiento legal o de divorcio;
- información sobre el/la padre/madre que no tiene la patria potestad;
- recibo directo de cualquier pago de mantenimiento de hijos, esposa/o o familia.

SUS DERECHOS

Usted tiene derecho a obtener asesoramiento legal, que usted mismo/a pague, de un/a abogado/a particular o de una agrupación de asistencia legal. Si usted contrata a un/a abogado/a, tiene que informárselo a la agencia local de mantenimiento de hijos. Para obtener asistencia legal gratuita, puede comunicarse con la Oficina del/de la Moderador/a de Ley Familiar del Tribunal Superior.

Si usted tiene una orden de mantenimiento en el Estado de California, puede pedirle a la agencia local de mantenimiento de hijos que revise su orden de mantenimiento, para determinar si se debería cambiar la cantidad de mantenimiento, basándose en las normas seguidas en todo el estado. Si la cantidad de mantenimiento no cumple con las normas para el cambio, la agencia local de mantenimiento de hijos tiene que proporcionarle a usted o al/a la otro/a padre/madre, si la solicitan, información sobre la manera en que puede obtener los formularios para pedir al tribunal que cambie la cantidad ordenada de mantenimiento. Además, la agencia local de mantenimiento de hijos tiene que informarle a usted acerca de la fecha inicial, hora y propósito de cada audiencia relacionada con la paternidad o el mantenimiento. Usted también tiene derecho a leer el expediente del actuario del condado *(county clerk)*, a menos que esa información se prohiba legalmente, por los requisitos de confidencialidad.

Usted o el/la otro/a padre/madre puede cuestionar asuntos relacionados con el mantenimiento, patria potestad, visitas, y órdenes judiciales mediantes las cuales se prohiben determinadas conductas (*restraining orders*). La agencia local de mantenimiento de hijos le dará copias de la orden más reciente que se presentó en su caso. Usted puede ir al tribunal para hacer cumplir su orden de mantenimiento, pero tiene que darle a la agencia local de mantenimiento de hijos una notificación por adelantado, si pretende presentar su propia medida de cumplimiento. Si la agencia local de mantenimiento de hijos no responde a su notificación, en un plazo de 30 días, o si dicha agencia le informa a usted que puede proceder, puede presentar su propia medida de cumplimiento, siempre y cuando todo el mantenimiento se pague a través de la agencia local de mantenimiento de hijos.

La agencia local de mantenimiento de hijos tiene que tener el permiso de una persona que no reciba asistencia pública, antes de presentar una estipulación que afecte la orden de mantenimiento, en la cual esa persona aparezca como una de las partes interesadas. La agencia local de mantenimiento de hijos no puede presentar, sin el consentimiento de una persona que no reciba asistencia pública, una estipulación que reduciría la cantidad atrasada de mantenimiento de hijos, cuando a esa persona se le debe mantenimiento atrasado, mayor de la cantidad de asistencia pública que no se ha reembolsado.

Los pagos que recibe la agencia local de mantenimiento de hijos se aplican en el siguiente orden:*

1. Mantenimiento mensual actual;
2. Intereses;
3. Mantenimiento atrasado - primero, pagos atrasados no relacionados con la asistencia pública; luego, pagos atrasados de asistencia pública; y
4. Obligaciones futuras.

*La agencia local de mantenimiento de hijos puede interceptar las devoluciones de impuestos federales sobre los ingresos que se le deban al/a la padre/madre que no tiene la patria potestad. En conformidad con las leyes federales, este dinero no se puede aplicar a las obligaciones actuales de mantenimiento de hijos/esposa(o)/familia/relacionadas con la atención médica. Se tiene que aplicar al mantenimiento atrasado de hijos. Si un/a padre/madre que tiene la patria potestad ha recibido asistencia pública, incluyendo beneficios de Medi-Cal, se pagará primero la deuda atrasada de mantenimiento de hijos que se le debe al Estado/Condado.

CALIFORNIA NO COBRA UNA CUOTA PARA LA SOLICITUD DE SERVICIOS, NI TAMPOCO COBRA POR PRESTARLES SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE HIJOS A LOS SOLICITANTES. SIN EMBARGO, ALGUNOS ESTADOS SÍ COBRAN UNA CUOTA POR LOS SERVICIOS. SI SU CASO INVOLUCRA A UNO DE ESOS ESTADOS, ES POSIBLE QUE DEDUZCAN LA CUOTA, DE LOS PAGOS DE MANTENIMIENTO, O QUE LA AGREGUEN AL SALDO QUE SE DEBA. ADEMÁS, EN ALGUNAS SITUACIONES, ES POSIBLE QUE SE COBREN LOS COSTOS DE LAS PRUEBAS GENÉTICAS.

NOTIFICACIÓN DE COBROS Y DISTRIBUCIÓN

Cada mes, usted recibirá de la agencia local de mantenimiento de hijos, una Notificación de Cobros y Distribución con respecto a los pagos de mantenimiento. La Notificación le indicará todo el mantenimiento que se ha cobrado y pagado durante el período específico indicado en la Notificación. Usted no recibirá una Notificación de Cobros y Distribución en un mes en que no se recibió ni se pagó mantenimiento.

MANTENIMIENTO EN RELACIÓN CON LA ATENCIÓN MÉDICA Y MEDI-CAL

Cada niño/a tiene derecho a una orden de mantenimiento que le(s) requiera a uno o a ambos padres proporcionar seguro médico, si dicho seguro está a la disposición a un costo razonable. Por lo general, se considera que el costo de un seguro médico es razonable, si es un seguro médico colectivo relacionado con el empleo u otro seguro médico colectivo. Sin embargo, para determinar si el costo es razonable, el tribunal también tomará en consideración el costo real del seguro médico.

La agencia local de mantenimiento de hijos le pedirá al tribunal que establezca o modifique una orden de mantenimiento de hijos, que le exija al/a la padre/madre que no tiene la patria potestad, que proporcione seguro médico, si está a la disposición a un costo razonable. El/la padre/madre que tiene la patria potestad también puede solicitar que la agencia local de mantenimiento de hijos modifique la orden de mantenimiento de hijos, para que se incluya una estipulación para seguro médico. Es posible que esto afecte la cantidad de la obligación mensual de mantenimiento de hijos. Si se le ordena al/a la padre/madre que no tiene la patria potestad que proporcione cobertura para seguro médico, la agencia local de mantenimiento de hijos se comunicará con el/la padre/madre que no tiene la patria potestad y con su empleador, si es necesario, para obtener el seguro médico para el/la niño/a. Después de que la agencia local de mantenimiento de hijos reciba la información acerca de la póliza, se le proporcionará una copia al/a la padre/madre que tiene la patria potestad.

El tener cobertura de seguro médico particular no le impide tener cobertura de Medi-Cal. Si recibe Medi-Cal, y tiene cobertura de seguro médico particular, individual o colectivo (incluyendo cobertura dental o de la vista), las leyes federales y estatales requieren que usted se lo informe al departamento de *CalWORKs* de su condado, a su proveedor de atención médica, o a la agencia local de mantenimiento de hijos. El no proporcionar esta información es un delito menor. Usted tiene que notificarle a su trabajador/a de elegibilidad de *CalWORKs* o a la agencia local de mantenimiento de hijos, en un plazo de diez días a partir de la fecha en que su cobertura de seguro médico particular cambie o termine. Además, usted tiene que informarle a su trabajador/a de elegibilidad de *CalWORKs* o a la agencia local de mantenimiento de hijos acerca de cualquier orden del tribunal que proporcione seguro médico.

Si usted solamente recibe beneficios de Medi-Cal, tiene que cooperar para establecer la paternidad y para obtener mantenimiento en relación con la atención médica, como condición para seguir reuniendo los requisitos para los beneficios de Medi-Cal, a menos que haya presentado una declaración de "motivo justificado" para no cooperar (*CA 51*), y el departamento de *CalWORKs* del condado la haya aprobado. Sus niños seguirán reuniendo los requisitos para recibir beneficios de Medi-Cal. Además, se le proporcionarán todos los servicios de mantenimiento de hijos, a menos que usted le diga a la agencia local de mantenimiento de hijos que no quiere recibir servicios que no estén relacionados con obtener mantenimiento en relación con la atención médica y establecer la paternidad. Es posible que el obtener mantenimiento en relación con la atención médica reduzca la cantidad de mantenimiento de hijos que usted recibe. En casos en que ambos padres están en el hogar, la agencia local de mantenimiento de hijos solamente establecerá la paternidad.

En conformidad con las leyes federales (Sección 1396A [25] del Código de los Estados Unidos Número 42 [*U.S.C. 42*]) el seguro médico de un beneficiario de Medi-Cal, en un caso de cumplimiento de mantenimiento de hijos o de mantenimiento en relación con la atención médica, se usa de la siguiente manera:

El proveedor del servicio le cobrará a Medi-Cal. Medi-Cal le pagará al proveedor del servicio. Entonces, Medi-Cal intentará obtener reembolso de la otra cobertura médica. Usted no es responsable de compartir ningún costo del seguro (coseguro, pago copartícipe o deducible), a menos que se tenga que pagar una parte del costo o un pago copartícipe de Medi-Cal. Si usted no coopera identificando su seguro médico particular, es posible que el proveedor le cobre a usted por el servicio. Si su otro seguro médico es un Plan Médico Pagado por Adelantado (*Prepaid Health Plan - PHP*) o una organización para el mantenimiento de la salud (*Health Maintenance Organization - HMO*), usted **tiene que** usar los establecimientos del plan para la atención médica regular. Medi-Cal no pagará los servicios de un proveedor no asociado a su *PHP/HMO*, a excepción de servicios fuera del área o la atención médica de emergencia. Los servicios fuera del área o la atención médica de emergencia se les deben cobrar al/a la *PHP/HMO*.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE HIJOS, POR FAVOR CONSULTE SU MANUAL SOBRE EL MANTENIMIENTO DE HIJOS

DECLARACIÓN EN CONTRA DE LA DISCRIMINACIÓN

Es la práctica del Estado de California el asegurar que a todas las personas se les trate igual, y que a ninguna persona, debido a su identificación con un grupo étnico, raza, color, origen nacional, afiliación o creencia política, religión, sexo, edad o incapacidad, se le excluya de participar en algo, se le nieguen los beneficios de cualquier programa o servicio, ni que de otra manera se le someta a un trato que sea diferente al que se les brinda a los demás.

Cada agencia local de mantenimiento de hijos ha designado a un/a Coordinador/a de Derechos Civiles *(Civil Rights Coordinator)*. Cualquier solicitante/beneficiario que piense que ha sido víctima de un trato discriminatorio puede presentar una queja de discriminación, comunicándose primero con el/la Coordinador/a de Derechos Civiles designado/a por la agencia local de mantenimiento de hijos, o escribiendo a: California Department of Child Support Services, Attn: Human Services Section, Civil Rights Office, P.O. Box 419064, Rancho Cordova, CA 95741-9064, ó llamando al (916) 464-5200.