

إقرار طلب عقد جلسة إنصاف (MONTH/YEAR) XL005-AR  
وضع المعونة  
OAH-4420 وتأكيد

ولاية نيويورك

مكتب ولاية نيويورك للمعونة المؤقتة ومعونة العجز

لا يعتبر هذا إشعار بجدول زمني

تم إرسال نسخة إلى: \_\_\_\_\_

XXXXXXXXXX XXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXX XX XXX

XXXXXXXXXX :	جلسة الإنصاف رقم
XXXXXXXXXXXXXXXXXX :	ملف رقم
XXX :	الفئة:
XXXX/XXXX/XXXX/XXXX :	الوكالة/المركز
XX/XX/XX :	تاريخ الطلب
XXXXXXXXXXXXXXXXXX :	رقم الإشعار
XX/XX/XX :	تاريخ الإشعار
XX/XX/XX :	تاريخ التنفيذ

الغرض من هذه الوثيقة هو إخطارك باستلام طلب عقد جلسة إنصاف لأجلك:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

إذا كان هناك شخص ما سوف يمثلك في جلسة الإنصاف ولا يعمل محامياً، ينبغي أن يحمل تخويلاً خطياً منك لتمثيلك والاطلاع على ملف القضية الخاص بك.

إذا أردت الاتصال بهذا المكتب للاستفسار عن هذا الطلب، أو حالة المعونة في قضيتك، أو لإخطار هذا المكتب بأي تغيير في العنوان أو رقم الهاتف، يمكنك الاتصال بالرقم 3334-342(800)، أو إرسال رسالة إلى:

مكتب جلسات الاستماع الإدارية، صندوق بريد رقم 1930، ألبانيا، نيويورك 12201.

الغرض من هذه الوثيقة هو إحاطتك بالمسائل المزمع مناقشتها في جلسة الإنصاف الخاصة بك وحالة المعونة المتعلقة بكل مسألة.

المسائل المزمع مناقشتها في جلسة

الإنصاف:

