

公平聽證會申請認可

XL005

(MONTH/YEAR)

及援助狀況確認表格

OAH-4420-CH

紐約州臨時救濟及殘障補助辦公室

本函並非預約通知

收件人：

XXXXX XXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX XX XXXXX

公平聽證 #	: XXXXXXXX
個案 #	: XXXXXXXXXXXXXXX
類別	: XXX
機構/中心	: XXXX/XXXX/XXXX/XXXX
申請日期	: XX/XX/XX
通知號碼	: XXXXXXXXXXXXX
通知日期	: XX/XX/XX
生效日期	: XX/XX/XX

本函告知下列人士公平聽證申請已經收到：

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX

聽證時如有非律師人士代表您，必須持有您的書面授權才能代表您和審閱您的個案記錄。

如果關於本申請、個案援助狀況事宜需接洽本辦公室，或通知辦公室有地址、電話號碼變動，請致電

(800)342-3334 或寫信至：

Office of Administrative Hearings P.O.Box 1930 Albany, NY 12201

本函告知您公平聽證會將討論的事項和每一事項的援助狀況。



公平聽證會討論事項

如果申請舉行公平聽證的原因是地方機構對你領取的援助、福利或服務進行了改動，在廳長發佈決定之前，您仍然領取原援助、福利或服務。

州政府廳長已經（尚未）指示地方服務區在等待公平聽證對以下事項作出決定期間，繼續發放援助，維持不變：

01. XXX – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

您將收到有關聽證會的日期、時間、和地點的另行通知。

務請閱讀反面資訊如果地方服務區得到指示繼續向您發放維持不變的福利，但您的個案仍然被關閉，或者儘管有指令，但您的福利仍然被減少或限制，紐約市上訴人應與地方中心或 SNAP 或醫療補助辦事處的 FH&C（公平聽證和調解）組聯繫，進行“持續援助申訴”。紐約市以外上訴人應與個案工作人員聯繫。您也可以使用列於本通知上方的電話號碼和地址聯繫州政府機構，要求對地方服務區再下指令回復援助。如居住在紐約市，您可撥打(800) 342-3334，或前往位於 5 Beaver Street, New York, NY.的紐約州臨時救濟及殘障補助辦公室的行政聽證辦公室。

當 SNAP 繼續發放福利指令發出，只要認證期未到，您的 SNAP 福利數額應維持發放不變。此後，您必須重新認證為合格才可繼續領取 SNAP。您領取的 SNAP 數額為重新認證程式決定的數額。