

공정심리 요청서 접수 확인

XL005 KO (MONTH/YEAR)

및 원조 상태 확인

OAH-4420

뉴욕주 임시장애지원실 (OFFICE OF TEMPORARY AND DISABILITY ASSISTANCE)

이것은 스케줄 통지가 아님 시본 배부처:

XXXXX XXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXX XX XXXXX

공정심리 #	: XXXXXXXX
케이스 #	: XXXXXXXXXXXXX
카테고리	: XXX
기관/센터	: XXXX/XXXX/XXXX/XXXX
요청일	: XX/XX/XX
통지서 번호	: XXXXXXXXXXX
통지일	: XX/XX/XX
발효일	: XX/XX/XX

이것은 다음을 위한 공정심리 요청서가 접수되었음을 귀하에게 통지하는 것입니다:

XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX

변호사가 아닌 사람이 귀하의 공정심리에서 귀하를 대리할 경우, 그는 귀하를 대리하고 귀하의 케이스 기록을 열람하기 위한 귀하의 서면 승인을 보유해야 합니다.

본 요청서, 귀하 케이스의 원조 상태에 대해 문의하거나 주소 또는 전화번호 변경을 본 사무소에 통보하기 위해 본 사무소에 연락할 필요가 있는 경우에는 (800) 342-3334 로 전화하거나 다음 주소로 편지를 보내주시기 바랍니다:

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

이것은 귀하의 공정심리에서 토의할 이슈 및 각 이슈의 원조 상태를 귀하에게 통보하는 것입니다.

---

---

공정심리에서 다룰 이슈

귀하는 현지 기관이 귀하의 지원, 급여 또는 서비스를 변경하였기 때문에 공정심리를 요청하였으며 귀하는 커미셔너가 결정을 발표할 때까지 귀하의 지원, 급여 또는 서비스를 변함 없이 받을 자격이 있을 수 있습니다.

주 커미셔너는 다음 이슈에 대한 공정심리 결정의 결과가 나올 때까지 귀하의 지원을 변함 없이 계속하도록 지역 기관에 지시하였습니다(지시하지 않았습니다):

01. XXX – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

귀하는 귀하의 공정심리 일자, 시간 및 장소를 통보하는 별도 통지서를 받을 것입니다.

뒷면을 읽으십시오 지역 기관이 귀하의 지원을 변함 없이 계속하도록 지시받았지만 귀하의 케이스가 그 지시에도 불구하고 종결되거나 귀하의 급여가 줄거나 제한된 경우 뉴욕시 이외의 제기자는 해당 지역 센터의 FH&C(공정심리조정)과 또는 해당 SNAP 또는 Medicaid 현장의 공정심리과에 연락하여 ‘원조 지속 진정’을 해야 합니다. 뉴욕시 이외의 이의 제기자는 담당 사회복지사에게 연락해야 합니다. 귀하는 또한 본 통지서 앞면에 기재된 전화번호와 주소의 주 기관에 연락하여 그들에게 지역 기관이 귀하의 지원을 복원할 것을 재지시하도록 요구할 수 있습니다. 귀하가 뉴욕시에 거주하는 경우 귀하는 (800) 342-3334 로 전화하거나 5 Beaver Street, New York, NY 의 1 층에 있는 뉴욕주 임시장애지원실의 행정심리실을 방문해도 됩니다.

SNAP 이슈의 경우, 원조 지속이 지시되면 귀하의 SNAP 급여는 귀하의 인증 기간이 끝날 때까지만 동일 수준으로 지속될 것입니다. 그 후에는 재인증을 받아 적격으로 판정 받아야 귀하는 SNAP 수령을 지속할 수 있습니다. 귀하는 SNAP 을 재인증 과정에 의해 결정된 액수로 받을 것입니다.