

公平聽證會申請認可
及援助狀況確認表格

XL005 (MONTH/YEAR)
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 XXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX XX XXXXX

公平聽證 #	: XXXXXXXXX
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:

XXXXXXXXXXXXXXXX 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 – XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 **1st floor, at 14 Boerum Place, Brooklyn, 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。