

DE: New York State Office of Temporary and Disability Assistance
P.O. Box 1930
Albany, NY 12201-1930

TRANSMITTAL OF FAIR HEARING
DECISION TO APPELLANT

Audiencia Imparcial #: XXXXXXXX	Agencia:	XXXXXXX
Fecha de la Audiencia: XX/XX/XX	Representante:	XXXXXXX
Fecha de la decisión: XX/XX/XX		XXXXXXXXXXXX
Caso #: XXXXXXXXX		XXXXXXXXXX
Categoría / Subcategoría: XXX		XXXXXX, XX XXXXX

*	* Para:	XXXXXXXXXX XXXXXXXX
* SE ADJUNTA LA DECISION DE LA AUDIENCIA IMPARCIAL *		XXXXXXXXXXXXXXXXXX
*	*	XXXXXXX, XX XXXXX

Si la audiencia imparcial se decide a su favor y a la agencia local de servicios sociales se le ordena tomar cierta acción, la agencia debe tomar las medidas apropiadas cuanto antes (lo más pronto posible). Si usted cree que la agencia no ha tomado las medidas necesarias dentro de 10 días después de haberse adoptado una decisión, puede rellenar el formulario adjunto y enviarlo a:

New York State Office of Temporary and Disability Assistance
Office of Administrative Hearings
Compliance Unit
P. O. Box 1930
Albany, NY 12201 – 1930

O LLAME AL:
1-800-342-3334

NOTA: Si la decisión indica que usted debe suministrar información o documentos a la agencia, o si la agencia le solicita información adicional para cumplir con la decisión de la Audiencia Imparcial, suminístrelos lo antes posible. Si usted no suministra la información prontamente, es probable que la agencia no pueda cumplir con la decisión adoptada dentro del plazo normal previsto.

Si la decisión de la audiencia no es a su favor, puede entablar una demanda según lo estipula el Artículo 78 del Derecho Civil y Reglamento, en contra de la agencia estatal cuyo nombre aparece en la parte superior izquierda de la decisión. Si desea llevar a cabo dicha acción y no sabe cómo hacerlo, puede consultar los recursos de derecho a su disposición, como por ejemplo, el County Bar Association, Legal Aid, Legal Services, etc.). Debe iniciar la demanda dentro de los cuatro meses contados a partir de la fecha de la decisión adoptada.

Se le envió por correo una copia de esta decisión al representante que aparece arriba.
Copias para: