

طلب:
رقم الملف:
رقم المركز:
وكالة:
رقم جلسة الاستماع العادلة :

في مسألة إستئناف

: التصرف
في
طلب
جلسة
الاستماع
العادلة

من قرار من قبل _____
دائرة الخدمات الاجتماعية

تم طلب عقد جلسة استماع عادلة يوم _____ لإستعراض ما يلي:

تاريخ الإخطار

معرفة الإخطار

القضية

إجراء

تم حل جميع القضايا لهذه الجلسة لصالحك (المستأنف).

إذا لم تكن قد فعلت ذلك سابقا، فيجب على الوكالة استعادة أي معونة و مزايا فقدتها بأثر رجعي بموجب إشعار الوكالة. لن تتخذ الوكالة أي إجراء آخر بشأن الإشعار (الإشعارات) المعني.

نظرا لأنه تم حل القضية (القضايا) لصالحك ، فلن يتم تحديد موعد جلسة استماع عادلة إلا إذا كنت لا تزال ترغب في جلسة استماع عادلة للقضية (القضايا) المذكورة أعلاه. إذا كان الأمر كذلك ، يرجى الاتصال بمكتب جلسات الاستماع الإدارية (Office of Administrative Hearings) عن طريق:

الإتصال 800-342-3334؛

زيارة www.otda.ny.gov/oah؛

عن طريق البريد 40 North Pearl Street, 15th Floor, Albany, NY 12201
الفاكس 518-473-6735؛ أو

زيارة 40 North Pearl Street, Albany, NY 12201 أو 5 Beaver Street, NY, NY 10004

من قبل: NYS OTDA - مكتب الجلسات الإدارية بتاريخ:
التوقيع