
Nan zafè kontestasyon

:
: **DISPOZISYON**
ODYANS
: **SAN PATIPRI**
DEMANN

apati yon desizyon _____
Depatman Sèvis Sosyal (Department of Social Services)

:
:

Yo te mande yon odyans san patipri nan _____ pou revize sa yo:

AKSYON

PWOBLÈM

ID AVIA

DAT AVIA

Tout pwoblèm pou odyans sa a te rezoud an favè ou (moun ki fè kontetasyon an).

Si li poko fè sa, Ajans la dwe retabli yon fason retwoaktif nenpòt asistans ak benefis ou te pèdi nan avi Ajans lan. Ajans lan p ap pran okenn lòt aksyon sou avi sa a(yo).

Piske pwoblèm nan(yo) rezoud an favè ou, yo P AP pwograme yon odyans san patipri sof si ou toujou vle yon odyans san patipri pou pwoblèm ki endike anwo a. Si se konsa, tanpri kontakte Biwo Odyans Administratif (Office of Administrative Hearings) la lè w:

Rele 800-342-3334;

Ale sou www.otda.ny.gov/oah;

Voye kourye bay Office of Administrative Hearings, 40 North Pearl Street, 15th Floor, Albany, NY 12201;

Voye faks bay 518-473-6735; oswa

Vizite 5 Beaver Street, NY, NY 10004 oswa 40 North Pearl Street, Albany, NY 12201

Pa: NYS OTDA - Biwo Odyans Administratif Dat:
Siyen la
