

W sprawie odwołania

od decyzji podjętej przez \_\_\_\_\_  
Departament Usług Społecznych (Department of Social Services)

**WNIOSEK  
O PRZEPROWADZENIE  
SPRAWIEDLIWEGO  
PRZESŁUCHANIA**

Na stronie \_\_\_\_\_ złożono wniosek o sprawiedliwe przesłuchanie w celu zbadania następujących kwestii:

<u>CZYNNOŚĆ</u>	<u>SPRAWA</u>	<u>ID POWIADOMIENIA</u>	<u>DATA POWIADOMIENIA</u>
-----------------	---------------	-------------------------	---------------------------

Wszystkie kwestie dotyczące tego przesłuchania zostały rozstrzygnięte na korzyść skarżącego.

Jeśli Agencja jeszcze tego nie zrobiła, musi ona przywrócić z mocą wsteczną wszelką pomoc i świadczenia utracone przez Pana/ią w wyniku wypowiedzenia przez Agencję. Agencja nie podejmie dalszych działań w związku z przedmiotowym zawiadomieniem (zawiadomieniami).

Ponieważ kwestia(-e) została(-y) rozstrzygnięta(-e) na Pana/i korzyść, sprawiedliwe przesłuchanie NIE zostanie zaplanowane, chyba że nadal wyraża Pan(i) chęć przeprowadzenia sprawiedliwego przesłuchania w związku z wyżej wymienioną(-ymi) kwestią(-ami). W takim przypadku należy skontaktować się z Biurem Posiedzeń Administracyjnych (Office of Administrative Hearings):

Dzwoniąc pod numer 800-342-3334;

Odwiedzając stronę internetową [www.otda.ny.gov/oah](http://www.otda.ny.gov/oah);

wysyłając wiadomość na adres Office of Administrative Hearings, 40 North Pearl Street, 15th Floor, Albany, NY 12201;

Faksem na numer 518-473-6735; lub

Udając się pod adres 5 Beaver Street, NY, NY 10004 lub 40 North Pearl Street, Albany, NY 12201.

Przez: NYS OTDA - Biuro Posiedzeń Administracyjnych Data:

Podpis