

**ШТАТ НЬЮ-ЙОРК  
ОФИС ПО ВРЕМЕННОЙ ПОМОЩИ И ПОМОЩИ  
НЕТРУДОСПОСОБНЫМ**

**ЗАПРОС:**

**ДЕЛО #:  
ЦЕНТР #:  
ВЕДОМСТВО:  
БС #:**

В рамках подачи апелляции

на решение, принятое \_\_\_\_\_  
отделом социальных служб

:  
:  
:  
:  
:  
**РЕШЕНИЕ ПО  
ЗАПРОСУ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ  
БЕСПРИСТРАСТНОГО  
СЛУШАНИЯ (БС)**

Поступила просьба на проведение беспристрастного слушания \_\_\_\_\_ для рассмотрения:

ДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ ВОПРОС \_\_\_\_\_ № УВЕДОМЛЕНИЯ \_\_\_\_\_ ДАТА УВЕД. \_\_\_\_\_

В рамках данного слушания все вопросы были решены в вашу (заявителя апелляции) пользу.

Ведомству надлежит задним числом восстановить всю получаемую вами помощь и пособия, которые были отменены уведомлением ведомства, если это еще не сделано. Ведомство не будет предпринимать никаких других шагов в рамках направленного ими уведомления(-й).

Поскольку вопрос(-ы) были решены в вашу пользу, мы не будем проводить беспристрастное слушание, если вы не против. Если вы по-прежнему хотите попросить о назначении слушания для разбора вышеуказанного(-ых) вопроса(-ов), свяжитесь с Офисом административных слушаний следующим образом:

По телефону: 800-342-3334;

По интернету: [www.otda.ny.gov/oah](http://www.otda.ny.gov/oah);

По почте на адрес:

The Office of Administrative Hearings, 40 North Pearl Street, 15<sup>th</sup> Floor, Albany, NY 12201;

По факсу: 518-473-6735; или

По личному обращению по адресу 5 Beaver Street, NY, NY 10004 или 40 North Pearl Street, Albany, NY 12201

Подписано: Управление NYS OTDA – Офис административных слушаний    Дата:

Подпись