

FOR AGENCY USE ONLY

 Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

DATE



طلب عقد جلسة استماع REQUEST FOR HEARING

بموجب الفصل 388-02 لقواعد جلسات الاستماع الخاصة بإدارة الخدمات الصحية والاجتماعية.

محطة البريد: 42489

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARING (OAH)

المرسل إليه:

PO BOX 42489

فاكس: 360 - 586 - 6563

OLYMPIA WA 98504-2489

إذا كنت تطلب عقد جلسة استماع نتيجة لرفض الحصول على المزايا أو الخدمات الطبية من برنامج الرعاية الصحية الذي تديره إدارة الخدمات الصحية الاجتماعية (DSHS)، **يجب** عليك استكمال (388-538-112 (WAC

تقدم بطلب عقد جلسة استماع لأنني لا أوافق على القرار التالي الذي أصدرته إدارة الخدمات الصحية والاجتماعية (DSHS) أو برنامج الرعاية الصحية الذي تديره الإدارة المذكورة:

- اشرح باختصار ما الذي قامت به أو الذي لم تقم به إدارة الخدمات الصحية والاجتماعية أو برنامج الرعاية الصحية الذي تديره الإدارة (أضف المزيد من الصفحات إذا احتجت مساحة أكبر)؛ و
- أرفق نسخة من الإشعار التي تقوم بعمل استئناف له، إن أمكن.

تاريخ الميلاد

الاسم (الرجاء كتابته بوضوح)

رقم هوية العميل

عنوان البريد الإلكتروني الخاص بالشخص مقدم طلب الاستماع

رقم الهاتف (يشمل مفتاح المنطقة)

رقم التوزيع البريدي

الولاية

المدينة

 رسالة هاتفية

علمت بالقرار في يوم: _____ بواسطة: _____

اسم ومكان برنامج الرعاية الصحية الذي تديره إدارة الخدمات الصحية والاجتماعية أو منظمة المجتمع المدني (CSO)

التاريخ

استمررت في تلقي المساعدة، إذا كنت موهلاً: نعم لا برنامج: _____

يتم تمثيلي بواسطة (إذا كنت ستقوم بتمثيل نفسك، فلا تقم بملء الخطين التاليين):

رقم الهاتف

المنظمة

اسم الممثل نيابة عنك

الرقم البريدي

الولاية

المدينة

الشارع

العنوان

 اسم للممثل المذكور أعلاه بالاطلاع عن المعلومات الخاصة بجلسة الاستماع.

التاريخ

توقيعك

هل تحتاج إلى مترجم أو أي مساعدة أخرى أو مكان أثناء إقامة جلسة الاستماع؟ نعم لا

إذا كانت إجابتك نعم، فما هي اللغة التي تحتاج إلى الترجمة إليها أو ما هو نوع المساعدة؟ _____

ربما يعقد قضاة القانون الإداري بعض جلسات الاستماع عبر الهاتف. إذا أردت تغييرها لتكون جلسة استماع بحضورك شخصياً، فاتبع التعليمات الموجودة في إخطار جلسة الاستماع الذي سيتم إرساله لك عبر البريد الإلكتروني من قبل مكتب جلسات الاستماع الإدارية (OAH).