STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

Washington State Department of Social & Health Services
Transforming lives

طلب انعقاد مجلس المؤتمر

Request for Conference Board

(WAC 388-14A-6400)

التعليمات

لطلب انعقاد مجلس المؤتمر، يرجى ملء هذا النموذج وإعادته إلى عنوان قسم نفقة الطفل أو رقم الفاكس المذكور أدناه. وبدلًا من استخدام هذا النموذج، يمكنك الاتصال بقسم نفقة الطفل وتقديم طلب شفهي لانعقاد مجلس المؤتمر. باستثناء توقيعك، اكتب بخط اليد جميع الردود. استخدم الحبر الأزرق أو الأسود. قم بإرفاق صفحات إضافية إذا لزم الأمر.

لديّ خلاف مع قسم نفقة الطفل. حاولت حل خلافي مع موظف قسم نفقة الطفل. أطلب انعقاد مجلس المؤتمر للأسباب التالية:

أنا أفهم أن:

1. مجلس المؤتمر يحاول حل الشكاوى بشكل غير رسمي. المجلس لا يستطيع تعديل قرر صادر عن المحكمة. المحكمة لا تنظر في الأحكام الصادرة عن المجلس.
2. هذا ليس طلبًا لإجراء قضائي (جلسة قضائية) بموجب قانون الإجراءات الإدارية (الفصل RCW 34.05). مجلس المؤتمر لا يحل محل أي حق آخر لديّ في طلب جلسة استماع. هذا الطلب لا يمنع قسم نفقة الطفل من اتخاذ إجراءات التحصيل.
3. يحق لي أن أمثل نفسي أو توكيل شخص آخر ليمثلني. قسم نفقة الطفل لا يدفع التكاليف المترتبة عليّ.
4. يجوز لقسم نفقة الطفل أن يرسل نسخة من هذا الطلب إلى الطرف الآخر في قضية نفقة طفلي. سوف يقوم قسم نفقة الطفل بمسح عنواني من النسخة المرسلة إلى الطرف الآخر.

التاريخ

التوقيع

رقم هاتف البيت

رقم هاتف العمل

الاسم بخط اليد

صندوق البريد أو اسم الشارع

المدينة

الولاية

الرمزي البريدي

أعد هذا النموذج المكتمل إلى:
DIVISION OF CHILD SUPPORT
PO BOX 11520
TACOMA WA 98411-5520
أو بالفاكس رقم: 866-668-9518

في الرد، قم بتضمين أرقام قضيتك:

لا يجوز التمييز ضد أي شخص بسبب العرق أو اللون أو الأصل القومي أو المعتقد أو الديانة أو الجنس أو السن أو الإعاقة، في العمل أو الخدمات أو أي جانب من جوانب أنشطة البرنامج. هذا النموذج متوفر بتنسيقات بديلة عند الطلب.