

**ХОДАТАЙСТВО О ПРОВЕДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО СЛУШАНИЯ**  
**REQUEST FOR AN ADMINISTRATIVE HEARING**

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS  
PO BOX 42489  
OLYMPIA WA 98504-2489

Я подаю ходатайство о проведении слушания, чтобы оспорить решение дома престарелых и инвалидов о моем переводе/выписке.

Я получил (а) уведомление о решении дома престарелых \_\_\_\_\_ .  
ДАТА

ИМЯ ЖИЛЬЦА		НОМЕР ТЕЛЕФОНА	
НАЗВАНИЕ ДОМА ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ			
АДРЕС ДОМА ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ			
ГОРОД		ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС
Требуются ли Вам услуги переводчика? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, укажите язык _____			
Требуются ли вам специальные вспомогательные средства? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
Если да, укажите, какие именно:			
ПОДПИСЬ ЖИЛЬЦА		ДАТА	
<b>НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ СЛЕДУЮЩИЕ ГРАФЫ, ЕСЛИ ЖИЛЕЦ ДОМА ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СЕБЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО.</b>			
ИМЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЖИЛЬЦА		НОМЕР ТЕЛЕФОНА	
АДРЕС			
ГОРОД		ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС
КЕМ ПРИХОДИТСЯ/ОРГАНИЗАЦИЯ			