

PROTECTIVE PAYEE DECISION (VENDIM MBROJTJE PËR PËRFITUESIN)

Data: _____

PALOS

I/E nderuar _____,

- Departamenti ka vendosur që ju nevojitet një përfitues mbrojtës i caktuar për rastin tuaj. Bashkangjitur do të gjeni një kopje të vlerësimit të përdorur për të marrë këtë vendim dhe planin e pagesës për përfituesin mbrojtës që përshkruan pagesat që do të bëhen për ju.

Çështja juaj i është caktuar _____
EMRI NUMRI I TELEFONIT

ADRESA

Ju lutem kontaktoni _____ për të caktuar çështjen tuaj.
EMRI I KONTRAKTORIT TË PËRFITUESIT:

- Departamenti ka vendosur që nuk ju nevojitet një përfitues mbrojtës në këtë moment. Bashkangjitur do të gjeni një kopje të vlerësimit të përdorur për të marrë këtë vendim. Bashkangjitur do të gjeni një kopje të vlerësimit të përdorur për të marrë këtë vendim.

Numri i identifikimit të klientit në ACES: _____

Të drejtat për dëgjimin e drejtë

Nëse nuk pajtoheni me ndonjë nga vendimet tona, mund të kërkonti një dëgjim të drejtë. Për të kërkuar një të tillë, kontaktoni në The Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489. Ju duhet të kërkonti dëgjimin tuaj të drejtë brenda 90 ditëve nga marrja e kësaj letre.

Në dëgjim, ju mund të përfaqësoni veten tuaj. Një avokat ose një person tjetër që ju zgjidhni mund t'ju përfaqësojë gjithashtu. Ju mund të merrni këshilla ligjore ose përfaqësim falas. Na telefononi ose linjën shtetërore të shërbimeve ligjore në 1-888-201-1014 për më shumë informacion.

Ju gjithashtu mund të kërkonti një rishikim të rastit. Kjo nuk do të vonojë ose zëvendësojë një dëgjim të drejtë dhe mund të zgjidhë mosmarrëveshjen më herët. Kontaktoni zyrën tuaj lokale për të kërkuar një rishikim të rastit.