

ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ຂອງລູກຄ້າ

ຜະແນກກ່ຽວກັບຄວາມເສັຽຊຶງຄະດ້ານການຈະເລີນເຕີບໂຕ (DDA) ໄດ້ຖືກບັງໃຫ້ເອົາໜັງສືກ່ຽວກັບການຕັດສິນໃຫ້ທ່ານຊຶ່ງສະທ້ອນເຖິງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາການຊ່ວຍເຫລືອ DDA ຫລື ການບໍລິການ DDA ຂອງທ່ານເພື່ອຈະໃຫ້ໝັ້ນໃຈວ່າທ່ານເຂົ້າໃຈໃນຄຳຕັດສິນ ແລະ ສິດທິການອຸທອນຂອງທ່ານ. ກົດໝາຍຂອງລັດວໍຊິງຕັນໄດ້ບັງໃຫ້ຜະແນກ DDA ສິ່ງໃບແຈ້ງການເຫລົ່ານີ້ໄປຫາທ່ານ ແລະ ຢ່າງໜ້ອຍຄົນອື່ນອີກຄົນນຶ່ງ.

ຜະແນກ DDA ໄດ້ຂໍໃຫ້ທ່ານຊີ້ບອກຜູ້ຕາງໜ້າຄົນນຶ່ງເພື່ອຈະຮັບເອົາໃບແຈ້ງການຂອງກົມ ແລະ ທ່ານ:

- ບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຊີ້ບອກຕົວຜູ້ຕາງໜ້າຄົນນຶ່ງ.
- ໄດ້ຂໍຮ້ອງທີ່ຈະເປັນຕົວແທນຕົວທ່ານເອງ.
 - ຄຳຮ້ອງຂໍຂອງທ່ານໄດ້ຖືກປະຕິເສດຍ້ອນວ່າຜະແນກ DDA ໄດ້ພິຈາລະນາວ່າທ່ານບໍ່ສາມາດທີ່ຈະເຂົ້າໃຈໃບແຈ້ງການ ແລະ ສິດທິການອຸທອນຂອງທ່ານໂດຍປາສຈາກຄວາມຊ່ວຍເຫລືອ.

ຜະແນກ DDA ຈະເລີ່ມຕົ້ນການດຳເນີນການແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຕາງໜ້າເພື່ອຈະຮັບເອົາໃບແຈ້ງການຂອງກົມໃນນາມຂອງທ່ານ. ທ່ານຈະດຳເນີນຮັບເອົາໃບແຈ້ງການໂດຍຕົວທ່ານເອງ, ນອກຈາກວ່າຜູ້ປົກຄອງໄດ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃຫ້ທ່ານໂດຍສານສູງສຸດ.

ທ່ານມີສິດທີ່ຈະອຸທອນຄຳຕັດສິນອັນນີ້. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານປະສົງທີ່ຈະອຸທອນ, ກະຊວງຂຽນປະກອບ ແລະ ສິ່ງໃບຟອມ “ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການຝັງເຮືອງໃສ່ກົດກຳນົດຂອງຜະແນກ DDA ທີ່ຈະຊີ້ບອກຜູ້ຕາງໜ້າ” ທີ່ຖືກຄັດມາຜ່ອມນີ້ກ່ອນວັນທີ _____.

ດ້ວຍຄວາມຮັກແພງ,

cc: ອັຍຍະການສູງສຸດຂອງຜະແນກ DDA
ຮັດຖະມົນຕີຊ່ວຍ ຫລື ຜູ້ແຕ່ງຕັ້ງຂອງຜະແນກ DDA

ການກ່າວເຖິງ **RCW** ແລະ **WAC**:

RCW 71A.10.060 - ໃບແຈ້ງການໂດຍຮັດຖະມົນຕີ

WAC 388-472-0010 - ການບໍລິການອຳນວຍຄວາມສະດວກເພີ່ມເຕີມທີ່ຈຳເປັນແມ່ນຫຍັງແດ່?

WAC 388-472-0020 (1) (c) – ກົມຈະຕັດສິນວ່າອ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການບໍລິການ NSA ຫລື ບໍ່ ໄດ້ຢ່າງໃດ?



ກົດກຳນົດຂອງພະແນກ **DDD** ທີ່ຈະຊີ້ບອກຕົວຜູ້ຕາງໜ້າ
ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮືອງ

DDA Requirement to Identify a Representative Request For Hearing

ອີງໃສ່ Chapter 388-02 ສຳລັບຮະບຽບການຟັງເຮືອງຂອງກົມ DSHS.

FOR AGENCY USE ONLY (ສຳລັບຫ້ອງການໃຊ້ເທົ່ານັ້ນ)

Oral request taken by:

NAME	TELEPHONE NUMBER
------	------------------

INVOLVED DIVISION / ORGANIZATION

ສິ່ງໄປທີ່: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARING (OAH), MAIL STOP: 42489
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489

ເລກເຟັກຊ໌: 360-586-6563

ຂ້າພະເຈົ້າຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮືອງຍ້ອນວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳຄຳຕັດສິນຕໍ່ລົງໄປນີ້ໂດຍຜະແນກກ່ຽວກັບຄວາມເສັຽອົງຄະດ້ານການຈະເຣີນເຕີບໂຕ (DDA):

ຊື່ຂອງທ່ານ (ກະຮຸນາຂຽນເປັນຕົວພິມ)	ວັນເກີດ	ເລກ ID ຂອງລູກຄ້າ
ທີ່ຢູ່ຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຂໍເອົາການຟັງເຮືອງ	ເລກໂທຣະສັບ (ລວມທັງຮະຫັດເຂດ)	
ເມືອງ	ຮັດ	ຊິບໂຄດ
<input type="checkbox"/> ໂທຣະສັບສິ່ງຄວາມໄວ້		

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກຮຽບຮ້ອນຄຳຕັດສິນໃນ: _____ ໂດຍ: _____
ວັນທີ _____ ຊື່ຂອງຫ້ອງການ DSHS ຜະລະສະຖານທີ່

ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫລືອຖືກດຳເນີນຕໍ່ໄປ, ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ: ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ ໂຄງການ: _____

ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກເປັນຕົວແທນໂດຍ (ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຈະເປັນຕົວແທນຕົວທ່ານເອງ, ຢ່າສູ່ຂຽນໃສ່ໃນສອງແຖວຕໍ່ໄປ):

ຊື່ຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງທ່ານ	ອົງການ	ເລກໂທຣະສັບ
ທີ່ຢູ່ຖືກນັ້ນ	ເມືອງ	ຮັດ ຊິບໂຄດ

ຂ້າພະເຈົ້າອະນຸຍາດໃຫ້ເປີດເຜີຍຮາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການຟັງເຮືອງຂອງຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ລາຍເຊັນຂອງທ່ານ	ວັນທີ
----------------	-------

ທ່ານຕ້ອງການນາຍພາສາ ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອຢ່າງອື່ນ ຫລື ການອຳນວຍຄວາມສະດວກສຳລັບການຟັງເຮືອງບໍ່? ແມ່ນ ບໍ່ແມ່ນ

ຖ້າແມ່ນ, ພາສາຫຍັງ ຫລື ການຊ່ວຍເຫລືອແນວໃດ? _____

ຈຳສານກົດໝາຍອຳນາດການປົກຄອງ (ALJ's) ອາດຈະຈັດການຟັງເຮືອງບາງຢ່າງທາງໂທຣະສັບ. ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການທີ່ຈະປ່ຽນມາເປັນການຟັງເຮືອງໂດຍບຸກຄົນ, ຈົ່ງປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳຢູ່ໃນໃບແຈ້ງການຂອງການຟັງເຮືອງທີ່ຈະຖືກສົ່ງໄປໃຫ້ທ່ານໂດຍຫ້ອງການ OAH.

ຄຳແນະນຳ

(ຄຳແນະນຳແມ່ນສຳລັບການໃຊ້ຂອງພະນັກງານເທົ່ານັ້ນ)

ຜູ້ຈັດການຊ່ວຍເຫລືອເອກສານ

ຖ້າຫາກວ່າລູກຄ້າບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຊື້ບອກຕົວຜູ້ຕາງໜ້າ ຫລື ໄດ້ຮ້ອງຂໍໃຫ້ເປັນຕົວແທນຂອງເຂົາເຈົ້າເອງເພື່ອຈະໄດ້ຮັບເອກສານຜູ້ຈັດການ, ຜູ້ຕາງໜ້າທ້ອງຖິ່ນຂອງທ່ານ ຕ້ອງປຶກສານຳ **DDA HQ** ແລະຜູ້ຊ່ວຍອັດຕະໂນມະການຫລວງ (**AAG**). ລູກຄ້າຕ້ອງເຮັດຄຳຮ້ອງຂໍເພື່ອຈະເປັນ **NSA** ຂອງເຂົາເຈົ້າເອງໂດຍທາງໜັງສື (ອີງຕາມ **WAC 388-825-102**). ຫລັງຈາກທີ່ໜັງສືຄຳຮ້ອງໄດ້ຖືກຮັບເອົາແລ້ວ, ຜູ້ຕາງໜ້າທ້ອງຖິ່ນຕ້ອງສົ່ງໃບຟອມ **DSHS form 14-491** (ລູກຄ້າຂອງທ່ານຕ້ອງການຜູ້ຕາງໜ້າ **NSA** ບໍ່?) ໄປຫາ **DDA HQ** ຖ້າຫາກວ່າ **DDA HQ** ທຳການພິຈາະນາເຫັນວ່າບຸກຄົນບໍ່ສາມາດທີ່ຈະເຂົ້າໃຈໃບຜູ້ຈັດການ, ທ່ານຕ້ອງ:

- ຫມາຍໃສ່ບອກທີ່ເໝາະສົມກ່ຽວກັບເຫດຜົນສຳລັບໃບຜູ້ຈັດການອັນນີ້ (**DSHS 14-493**).
- ສະເໜີໃບຜູ້ຈັດການອັນນີ້ (**DSHS 14-493**) ໃຫ້ລູກຄ້າໃນເວລາສຳພາດໜ້າຕໍ່ໜ້າ. ລູກຄ້າຍັງຈະໄດ້ຮັບໂກປີຂອງຂໍ້ ຄວາມທັງຫມົດສຳລັບກົດຫມາຍ **WACs 388-825-100** ແລະ **388-825-101**.
- ອະທິບາຍໃຫ້ລູກຄ້າຟັງວ່າແມ່ນຫຍັງຈະເກີດຂຶ້ນເມື່ອຄຳຮ້ອງຂໍຂອງເຂົາເຈົ້າຖືກປະຕິເສດ. ຄຳອະທິບາຍຈະຕ້ອງລວມເອົາການຜູ້ຈັດການອັນນີ້ແລະ ກົດຫມາຍ **WACs** ສອງອັນທີ່ຖືກກ່າວຢູ່ໃນຈຸດຂ້າງເທິງນີ້.
- ອະທິບາຍການດຳເນີນການອຸທອນ, ລວມທັງຂອບເຂດເວລາ **90** ວັນ, ແລະ ຊ່ວຍເຫລືອນຳຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການຟັງເຮື່ອງຈາກອຳນາດການປົກຄອງຖ້າຫາກຈຳເປັນ.
- ສົ່ງໂກປີຂອງການຜູ້ຈັດການໃບນີ້ໄປຫາທ້ອງຖານຂອງ **DDA HQ, MS: 45310**, ເລກແຟກຊ໌ (**360**) **407-0955**.
- ຂຽນໃບ **SER** ໂດຍອີງຕາມຄຳຕັດສິນຂອງ **DDA HQ** ທີ່ຈະປະຕິເສດຄຳຮ້ອງຂໍຂອງລູກຄ້າ.
- ເອົາໃບຟອມ **DSHS form 14-491** ພ້ອມທັງຄຳຕັດສິນປະຕິເສດຂອງ **DDA HQ** ໃສ່ໃນພາກສ່ວນດ້ານກົດຫມາຍຂອງບັນທຶກເອກສານຂອງລູກຄ້າ.
- ຂຽນໃບ **SER** ອີງຕາມການສຳພາດໜ້າຕໍ່ໜ້າຂອງທ່ານນຳລູກຄ້າຫລັງຈາກທີ່ທ່ານໄດ້ສະເໜີໃບຜູ້ຈັດການ (**DSHS 14-493**) ໃບນີ້.
- ປຶກສານຳ **DDA** ເພື່ອການຕິດຕາມນຳຕໍ່ໄປ ແລະ ບັນທຶກໃສ່ໃນ **SERs**.

ການກ່າວເຖິງ RCW ແລະ WAC:

- RCW 71 A.10.060** – ໃບຜູ້ຈັດການໂດຍອັດຕະໂນມະການ
- WAC 388-825-100** – ຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຜູ້ຈັດບອກກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນທີ່ຖືກເຮັດໂດຍພະແນກ **DDA** ໄດ້ຢ່າງໃດ?
- WAC 388-825-101** – ເປັນຫຍັງພະແນກ **DDA** ຈຶ່ງຕ້ອງການທີ່ຈະສົ່ງໃບຜູ້ຈັດການ ແລະ ໜັງສືຕິດຕໍ່ຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄປຫາຄົນອື່ນອີກ?

ຮາຍຮະອຽດເພີ່ມເຕີມ:

- WAC 388-825-102** – ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງການຢາກໃຫ້ໃບຜູ້ຈັດການ ແລະ ໜັງສືຕິດຕໍ່ຂອງພະແນກ **DDA** ຂອງຂ້າພະເຈົ້າຖືກສົ່ງໄປຫາຄົນອື່ນອີກ?
- ນະໂຍບາຍ **NSA**
- ນະໂຍບາຍ **5.02** – ການອຳນວຍຄວາມສະດວກເພີ່ມເຕີມທີ່ຈຳເປັນ