УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ И ДОЛГОСРОЧНОМУ УХОДУ
(AGING AND LONG-TERM SERVICES ADMINISTRATION, ALTSA)
СЛУЖБА ОПЕКИ НАД ВЗРОСЛЫМИ ГРАЖДАНАМИ (ADULT PROTECTIVE SERVICES, APS)

Запрос на проведение административного слушания (APS Administrative Hearing Request)

I. Заполняется подателем жалобы (лицом, запрашивающим о проведении слушания)

Основная информация

1. ФИО СОГЛАСНО УДОСТОВЕРЕНИЮ ЛИЧНОСТИ	2. НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ОСНОВНОЙ С КОДОМ РЕГИОНА)	3. АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ПРИ НАЛИЧИИ ТАКОВОГО)

4. ТЕКУЩИЙ АДРЕС

5. ПРОШУ О ПРОВЕДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО СЛУШАНИЯ ДЛЯ ОСПАРИВАНИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО МОТИВИРОВАННОГО ВЫВОДА СЛУЖБА ОПЕКИ НАД ВЗРОСЛЫМИ ГРАЖДАНАМИ (ADULT-PROTECTIVE SERVICES, APS), ПОСКОЛЬКУ (ПОЗЖЕ ВЫ СМОЖЕТЕ ЭТО ИЗМЕНИТЬ):

6. НУЖДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ПОМОЩИ В ХОДЕ ДАННОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО АПЕЛЛЯЦИОННОГО ПРОЦЕССА, НАПРИМЕР В УСЛУГАХ УСТНОГО ПЕРЕВОДЧИКА ИЛИ УСЛУГАХ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ?

Информация о представителе

7. БУДЕТ ЛИ КТО-ЛИБО ПРЕДСТАВЛЯТЬ ВАС НА СЛУШАНИИ? ☐ Да ☐ Нет	8. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЭТОТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ АДВОКАТОМ? ☐ Да ☐ Нет

9. ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	10. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	11. НОМЕР ТЕЛЕФОНА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

12. АДРЕС ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Подпись

13. ПОДПИСЬ	14. ДАТА

II. Заполняется APS

Информация об Управлении административных слушаний (Office of Administrative Hearings, OAH)

	ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР РАССЛЕДОВАНИЯ APS
	НОМЕР ТЕЛЕФОНА OAH (С КОДОМ РЕГИОНА)
	НОМЕР БЕСПЛАТНОГО ТЕЛЕФОНА OAH
	НОМЕР ФАКСА OAH (С КОДОМ РЕГИОНА)

Запрос об административном слушании APS
Инструкции DSHS 27-178

Вы имеете право на то, чтобы запросить административное слушание для оспаривания первоначального мотивированного вывода, сделанного APS, согласно ОТДЕЛ СОЦИАЛЬНЫХ И МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (Washington Administrative Code, WAC) 388-71-01235. Чтобы запросить слушание, вы должны отправить в OAH следующую минимально требуемую информацию в письменном виде (WAC 388-71-01240):

- ФИО согласно удостоверению личности, текущий адрес и номер телефона предполагаемого нарушителя;
- Краткое объяснение, почему предполагаемый нарушитель не согласен с первоначальным мотивированным выводом; а также
- Описание какой-либо помощи, требуемой предполагаемому нарушителю в ходе административного апелляционного процесса, включая услуги устного переводчика или услуги для лиц с ограниченными возможностями.

OAH должно получить эту информацию к наиболее ранней из указанных ниже двух дат (WAC 388-71-01240):

- Не позднее 17:00 тридцатого (30) календарного дня с даты отправки, указанной на письме-уведомлении департамента, или
- Не позднее 17:00 тридцатого (30) календарного дня с даты, когда письмо-уведомление департамента было лично вручено предполагаемому нарушителю.

Чтобы запросить слушание, вы должны либо заполнить эту форму, либо отправить письменный запрос в офис OAH (адрес указан в форме) с вышеуказанной минимально требуемой информацией не позднее, чем указано выше.

Инструкции по заполнению формы:

- Раздел I – **информация, требуемая в обязательном порядке**
  - Поля с 1 по 4 – предоставьте требуемую информацию.
  - Поле 5 – объясните, почему вы не согласны с первоначальным выводом. Позже вы сможете это изменить.
  - Поле 6 – запросите любую помощь, необходимую в ходе слушания. Укажите язык, если нуждаетесь в переводчике. Помощь не распространяется на представительство (например, предоставление вам адвоката).
- Раздел I – информация, приводимая по желанию
  - Поля 7 и 8 – будет ли кто-либо вас представлять? Позже вы сможете это изменить.
  - Поля с 9 по 12 – эта информация предоставляется только в том случае, если у вас есть представитель.

  Поля 13 и 14 обязательны для заполнения.

- Раздел II – **информация, требуемая в обязательном порядке**
  - APS предоставит сведения, касающиеся неблагоприятного для вас вывода, а также контактную информацию местного офиса OAH.

Куда отправить эту форму или письменный запрос об административном слушании:

- APS предоставит копию этой формы наряду с письмом, содержащим первоначальный мотивированный вывод. APS предоставит вам адрес, номера телефона и факса местного офиса OAH.
- Отправьте эту форму в OAH. **Не отправляйте эту форму в Департамент социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social & Health Services, DSHS).**
- Отправьте в OAH копию письма с первоначальным мотивированным выводом вместе с этой формой.
- Сохраните копию этой формы для вашего сведения.

Как отправить эту форму или письменный запрос об административном слушании:

- Запрос об административном слушании можно отправить в OAH по почте или послать по факсу.
- Если вы посылаете запрос по факсу, то вы также должны отправить его копию по почте, причем в тот же день.