

طلب نموذج جلسة استماع عادلة في الولاية

الاسم _____ الهاتف _____

عنوان الشارع _____

المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____

أطلب عقد جلسة استماع عادلة في الولاية بسبب إجراء اتخذه البرنامج متعدد الأغراض لخدمات كبار السن (MSSP) فيما يتعلق بما يلي:

إيقاف رمان تقليل

السبب في طلبي هو:

طلب إقامة خاصة
(أكمل هذا القسم فقط إذا كان ينطبق عليك)

أطلب عقد جلسة الاستماع:

عبر الهاتف بسبب:

أنا قعيد بالمنزل
 أنا أعيش على بُعد _____ ساعات من MSSP أو مكتب الخدمات الاجتماعية في المقاطعة.

في منزلي لأنني:

أتكلم لغة غير الإنجليزية وأحتاج إلى مترجم فوري أثناء جلسة الاستماع (ستوفر لك الولاية المترجم الفوري مجانًا).

اللغة: _____ اللهجة: _____

المعلومات التي تقدمها في هذا النموذج مطلوبة للتعامل مع طلبك لجلسة استماع. قد يتأخر التعامل مع طلبك إذا كان طلبك غير مكتمل. سيتولى المحكم الرئيسي إعداد ملف للقضية. يحق لك الاطلاع على المواد التي يتشكل منها الملف، ويمكنك القيام بذلك من خلال الاتصال بوحدة الرد على الاستفسارات العامة. أي معلومات تقدمها يمكن مشاركتها مع مكتب البرنامج متعدد الأغراض لخدمات كبار السن ومع وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة.