

كارولينا الشمالية
وزارة الصحة والخدمات الإنسانية
قسم الخدمات الاجتماعية
إخطار بإجراء مضاد

رقم الحالة	الميلاد
يحق لك الحصول على جلسة استماع عادلة لحالتك إذا لم توافق على قرارنا. يمكنك الحصول على جلسة استماع عادلة عن طريق إبلاغ مكتب الطعام والتغذية المحلي التابع لك أو قسم الخدمات الاجتماعية الإقليمي برغبتك في عقد جلسة استماع. يمكنك الاتصال بهم شخصياً، أو عبر الهاتف، أو خطياً. يجوز لأي فرد من أفراد أسرته أو لممثلك المطالبة بعقد جلسة استماع. يمكن تمثيلك في جلسة الاستماع من قبل ممثل شخصي بما في ذلك أي محامي توكله. تتوفر استشارة قانونية مجانية. اتصل بأقرب مكتب خدمات قانونية لك.	
يمكنك الاستمرار في الحصول على خدمات الطعام والتغذية وفقاً لمعدلك الحالي إذا طلبت عقد جلسة استماع بحلول	الاسم
	العنوان

عزيري

حينئذ يمكنك استلام خدمات الطعام والتغذية حتى اتخاذ قرار في جلسة استماعك أو تنتهي فترة أهليتك، أيهما يأتي أولاً. ومع ذلك، إذا حكمت جلسة الاستماع بصحة قرارنا، فسوف تدين أسرتك لنا بقيمة خدمات الطعام والتغذية التي استلمتها أو

سوف يتم إقصاؤك بعد قرار جلسة الاستماع

ما زال بإمكانك طلب عقد جلسة استماع بعد هذا التاريخ ولكنك لن تستلم خدمات الطعام والتغذية بمعدلك الحالي.

لديك 90 يوماً من تاريخ هذا الخطاب، أي حتى لكي تطلب عقد جلسة استماع. إذا لم تطلب عقد جلسة استماع بحلول هذا التاريخ، فلن تتمكن من الحصول عليها.

لطلب عقد جلسة استماع، اتصل بمكتب خدمات الطعام والتغذية على رقم _____ أو قم بتعبئة النموذج المبين أدناه وإعادته إلينا.

إذا رغبت في مناقشة قرارنا أو طرح أسئلة حول طريقة عمل جلسة الاستماع العادلة، فاتصل بمكتب خدمات الطعام والتغذية.

تقبلوا فائق التحية والاحترام،

توجد لوائح الولاية التي تدعم هذا التغيير في فقرة (فقرات) _____ دليل اعتماد خدمات الطعام والتغذية، أو في

الموظف المسؤول عن الحالة

إذا رغبت في عقد جلسة استماع عادلة، فقم بتعبئة هذا النموذج، وافصله، وأرسله بالبريد إلى:

عنوان الشخص الطالب عقد جلسة استماع

اسم الشخص الطالب لعقد جلسة استماع	رقم هاتف المكان الذي يمكن التوصل إليك فيه	توقيعك	تاريخ اليوم
	استخدم هذه المساحة لإخبارنا عن سبب رغبتك في عقد جلسة استماع عادلة		
<input type="checkbox"/> لا أريد الاستمرار في استلام قيمة خدمات الطعام والتغذية التي استلمها الآن حتى تُعقد جلسة الاستماع.	<input type="checkbox"/> أريد الاستمرار في استلام قيمة خدمات الطعام والتغذية التي استلمها الآن حتى تُعقد جلسة الاستماع.		

للاستخدام في المكتب فقط	رقم الحالة	الموظف المسؤول عن الحالة	تاريخ إرسال الإخطار	تاريخ استلام الطلب
-------------------------	------------	--------------------------	---------------------	--------------------