طلب جلسة إنصاف

استمارة رقم DS 1805 (تجديد 2001/1)

إسم الشخص الذي تم تقديم طلب الجلسة بإسمه (المدعي)	تاريخ الميلاد	هل تستفيد من برنامج Medicaid وتشارك في برنامج الـWaiver program المنبثق من المجتمع المحلي؟ (ضع علامة في أحد المربعين) ☐ نعم ☐ لا
العنوان		رقم الهاتف في أوقات النهار

إسم المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو:

سيتم تحديد موعد جلسة إنصاف على مستوى الولاية. وكمحاولة لحل هذا الموضوع قبل جلسة الإنصاف فإنني أطلب أيضاً ما يلي: (ضع علامة في أحد المربعين حسب الاختيار)

☐ الاجتماع الطوعي غير الرسمي مع مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو من ينوب عنه.

☐ الوساطة من خلال وسيط محايد ومستقل يساعد في التوصل إلى حل.

سبب (أسباب) طلب الجلسة:

صف المطلوب لحل الشكوى:

إسم مقدم الطلب إن لم يكن المدعي نفسه:	العلاقة بالمدعي
العنوان	رقم الهاتف بأوقات النهار

توقيع مقدم الطلب➢ _____ تاريخ تقديم الطلب _____

هل ترغب في خدمات مترجم؟ ☐ نعم ☐ لا إذا أجبت بنعم، ما اللغة المطلو _____

تفويض ممثل

أفوّض الشخص التالي (الإسم) _____

(العنوان) _____ (رقم الهاتف بأوقات النهار) _____
لتمثيلي أنا المدعي في هذه القضية.

توقيع المدعي/لجنة المنطقة➢ _____ التاريخ _____

التواريخ التي يتعذر عليك الحضور فيها

لن يكون بإمكاني الحضور في الأوقات والتواريخ التالية. (تذكر عند تحديد الأوقات والتواريخ التي يتعذر عليك فيها الحضور أن الاجتماع غير الرسمي سيُعقد خلال عشرة أيام والوساطة خلال 30 يوماً وجلسة الإنصاف خلال 50 يوماً من تاريخ استلام طلبك).

_____

توقيع المدعي/ممثله المفوض ➢ _____

(أرفق نسخة من الاشعار بإجراء مقترح. أنظر صفحة 2 لبيان حقوقك في الاستئناف والتعليمات).

حقوق الاستئناف

1. يجوز أن تتخذ شخصا أو منظمة من تعيين اللجنة المحلية ممثلاً لمساعدتك خلال عملية جلسة ألإنصاف.
2. لك الحق في جلسة إنصاف.
3. لك الحق في أن تكون حاضرا في كل الجلسات وأن تقدم أدلة كتابية وشفوية.
4. لك الحق في مواجهة واستجواب الشهود.
5. لك الحق في الحضور شخصياً مع محام أو مع أي ممثل آخر تختاره.
6. لك الحق أنت أو ممثلك المفوض في الاطلاع على السجلات وتفحصها قبل أي اجتماع أو جلسة.
7. لك الحق في الاستعانة بخدمات مترجم.
8. لك الحق في الحصول على معلومات حول مدى توفر مساعدة المدافعين، بما في ذلك حق الإحالة إلى المدافعين عن حقوق العملاء واللجنة المحلية والخدمات القانونية الممولة من قبل الحكومة والشركات ومنظمات الدفاع الممولة تمويلاً خاصاً، بما في ذلك نظام الدفاع والحماية المنصوص عليه في القانون الفدرالي العام رقم 95-602.
9. لك الحق في اجتماع غير رسمي مع مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو من ينوب عنه خلال 10 أيام من تاريخ استلام استمارة طلب الجلسة من قبل المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو. يتم تزويدك بأشعار كتابي يوضح تاريخ وزمن ومكان المقترحين للاجتماع غير الرسمي، من قبل مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو من ينوب عنه.
10. لك الحق في طلب الوساطة الطوعية قبل جلسة الإنصاف.
11. **لك الحق في أن تلجأ مباشرة إلى جلسة الإنصاف دون المشاركة في اجتماع غير رسمي أو في وساطة طوعية.**

تعليمات

1. إذا لم تكن أنت أو ممثلك المفوض راض عن أي قرار أو إجراء من قبل المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو، والذي تعتبره أنت أو ممثلك المفوض غير قانونيً، أو يشكل تمييزاً، أو أنه ليس في مصلحتك، فيجوز لك أو لممثلك المفوّض استخدام هذا الاستمارة لطلب جلسة إنصاف، وكذلك اجتماع غير رسمي مع مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو من ينوب عنه، أو اجتماع وساطة إذا رغبت في ذلك.

2. يجب إرسال استمارة الطلب خلال فترة 30 يوماً من تاريخ الإشعار بالقرار أو الإجراء الذي تشتكي منه، إلى مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو المسؤول عن الإجراء. يقوم المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو بإرسال طلبك بعقد جلسة الإنصاف، عبر الفاكس إلى الإدارة وإلى مدير مكتب الجلسات الإدارية أو من ينوب عنه خلال فترة خمسة أيام عمل من تاريخ استلام مدير المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو لطلبك.

3. إذا كنت حالياً تتلقى الخدمات وكان سبب الاستئناف هو تقليص أو وقف الخدمات من قبل المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو، فعليك تقديم هذه الاستمارة إلى المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو خلال 10 أيام من تاريخ استلام الإخطار بإجراء مقترح حتى تستمر في تلقي الخدمات خلال فترة إجراء جلسة الإنصاف.

4. إذا لم يكن لديك ممثل مفوّض، أو لم تكن ترغب فيه، فلا تقم باستكمال تعبئة ذلك الجزء من الاستمارة.

5. إذا كنت بحاجة إلى مترجم، الرجاء وضع إشارة في المربع المناسب وتقديم تفسير لحاجتك إلى مترجم.

6. إذا كان ثمة وقت أو يوم يتعذر فيه عليك الحضور، فمن المهم أن تحدد ذلك الوقت أو اليوم في المكان المناسب في الاستمارة. وهذه خدمة لصالحك حتى يتم تحديد موعد الاجتماع غير الرسمي و/أو اجتماع الوساطة و/أو جلسة الإنصاف.

7. **إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في تعبئة هذه الاستمارة، اتصل بمنسق الخدمات لديك أو بمدافع عن حقوق العملاء.**