

## إشعار بالحل

استمارة رقم DS 1804 (روجع في 2006/11)

رقم القضية:	إسم الشخص الذي تم طلب جلسة الإنصاف باسمه (المدعي)
رقم الهاتف في أوقات النهار	العنوان
علاقته بالمدعي	إسم الممثل المفوض
رقم الهاتف في أوقات النهار	العنوان

إسم المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو

تم حل الخلاف المذكور أعلاه بما يرضيني عن طريق العملية التالية: (الرجاء وضع إشارة في المربع الملائم)

الاجتماع الطوعي غير الرسمي مع مدير(ة) المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو من يمثله/ها.

الوساطة

عملية أخرى (يرجى التوضيح أدناه):

التاريخ	توقيع المدعي أو الممثل المفوض
التاريخ	توقيع المركز الإقليمي أو الممثل المفوض

يجب استكمال تعبئة هذا الجزء من قبل موظفي المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو عندما يتعذر الحصول على توقيع المدعي أو الممثل المفوض.

أقرّ أنا تحت طائلة التعرض للعقاب بموجب قوانين شهادة الزور، أنني تكلمت شخصياً مع المدعي أو ممثله المفوض وأن ذلك الشخص أخبرني بأن المسائل المحددة للنقاش في جلسة الإنصاف قد تم حلها وأنه لا داعي لعقد الجلسة. سيتم إرسال نسخة من هذه الاستمارة في وقت واحد إلى كل من المدعي ومكتب الجلسات الإدارية.

التاريخ	إسم المركز الإقليمي بحروف مطبعية أو الممثل المفوض عن مركز النمو
التاريخ	توقيع المركز الإقليمي أو الممثل المفوض عن مركز النمو

Distribution: Office of Administrative Hearings Regional Center/State Developmental Center Department of Developmental Services

Claimant

## تعليمات

1. يجوز لك أنت أو ممثلك المفوض أن تقررا في أي وقت التراجع عن رغبتكما في عقد جلسة الإنصاف.
2. إذا تم حل المسألة أو المسائل المحددة في طلبك لجلسة الإنصاف باجتماع غير رسمي أو بطريقة أخرى، فعليك تعبئة وتقديم هذه الاستمارة إلى المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو لإلغاء جلسة الإنصاف. وإذا تم حل المسألة أو المسائل المذكورة عن طريق الوساطة فلا بد من أن تستكمل هذه الاستمارة وتقدمها إلى الوسيط.
3. يدخل قرار المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو الحل النهائي الذي تمت الموافقة عليه من خلال الوساطة حسبما ينطبق، حيز التنفيذ بعد 10 أيام من تاريخ استلام المركز الإقليمي أو مركز الولاية للنمو أو الوسيط لهذا الإشعار بالحل.

---

Distribution: Office of Administrative Hearings      Regional Center/State Developmental Center      Department of Developmental Services  
Claimant

---