رسالة اعتقاد حَسَن النية

[Insert Regional Center letterhead]

Date

السيد/ السيدة Insert Client or Authorized Representative Name،  
تحية طيبة وبعد،

شكرًا لك على Choose an item. معي يوم Click or tap to enter a date. بشأن insert name of service، frequency of service، لمدة duration of service.

ونرسل إليك هذه الرسالة لشرح القرار المقترح للمركز الإقليمي. سوف Choose an item. Enter name of service فعال Click or tap to enter a date.

وسوف نفعل ذلك بسبب insert reason for the decision.

وأعتقد أنك وافقت على هذا القرار لأن Insert reason for good faith belief.

*OPTIONAL PARAGRAPH:*

وإضافةً إلى ذلك، أود أن أطلعك على المعلومات التالية: Insert additional information or delete the paragraph.

إذا كنت توافق على هذا القرار، فلا يتعين عليك القيام بشيء آخر. وإذا كنت ترغب في مناقشة هذا القرار، فأرجو الاتصال بي.

وإذا كنت لا توافق على هذا القرار، فأرجو الاتصال بي للحصول على تفسير رسمي مكتوب يُسمى "إخطار بإجراء". ويحق لك أيضًا تقديم تظلم من هذا القرار باستخدام استمارة طلب تظلم المرفقة بهذه الرسالة. وتلك الاستمارة متاحة أيضًا على الإنترنت هنا: <https://bit.ly/DDSAppealForm>. وهناك ثلاثة إجراءات لعملية التظلم. وهذه الإجراءات هي: الاجتماع غير الرسمي، والوساطة، وجلسة الاستماع. ويمكنك طلب أي إجراء منها أو طلبها جميعًا. ويجوز لك أيضًا تغيير اختياراتك لاحقًا. ويمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات عن عملية التظلم وعن حقوقك من هنا <https://bit.ly/AppealsHome> .

ويمكنك الحصول على مساعدة في فهم حقوق التظلم وملء استمارة طلب التظلم. ويمكنك الحصول على هذه المساعدة عن طريق الاتصال بي عبر الهاتف رقم [my phone number]، أو الاتصال بمكتب أمين المظالم في إدارة الخدمات النمائية عبر الهاتف رقم (877) 658-9731، أو الحصول على هذه المساعدة من محاميك المحلي داخل مكتب الدفاع عن حقوق العملاء عبر Insert CRA contact info.

ونشكر لك تعاونك معنا.

مع أطيب التحيات،

Name of Sender

Title

Email Address

Phone Number

المرفق:

استمارة طلب تظلم