نیک نیتی کے یقین کا خط

[Insert Regional Center letterhead]

تاریخ

محترم Insert Client or Authorized Representative Name،

Choose an item. کے لیے بتاریخ Click or tap to enter a date. پر میرے ساتھ آپ کے insert name of service, frequency of service,for duration of service. کے لئے آپ کا شکریہ

یہ خط ریجنل سینٹر کے مجوزہ فیصلہ کی وضاحت کرنے کے لیے ہے.ہم Choose an item.

Enter name of service ہیں. موثر Click or tap to enter a date.

ہم ایسا کر رہے ہیں کیونکہ insert reason for the decision.

مجھے یقین ہے کہ آپ نے اس فیصلے سے اتفاق کیا ہو گا کیونکہ Insert reason for good faith belief.

*OPTIONAL PARAGRAPH:*

مزید برآں، میں آپ کے ساتھ درج ذیل معلومات کا اشتراک کرنا چاہوں گا :Insert additional information or delete the paragraph.

اگر آپ اس فیصلے سے اتفاق کرتے/کرتی ہیں تو آپ کے کرنے کے لیے مزید کوئی کام نہیں ہے. اگر آپ اس فیصلے پر بات کرنا چاہتے ہیں، تو برائے مہربانی مجھ سے رابطہ کریں.

اگر آپ اس فیصلے سے اتفاق نہیں کرتے/کرتی ہیں، تو برائے مہربانی مجھ سے باضابطہ تحریری وضاحت حاصل کرنے کے لیے رابطہ کریں جسے "نوٹس آف ایکشن" (NOA) کہا جاتا ہے. آپ کے پاس منسلک اپیل درخواست فارم استعمال کرتے ہوئے اس فیصلے کے بارے میں اپیل دائر کرنے کا حق بھی موجود ہے.وہ فارم یہاں آن لائن بھی دستیاب ہے: <https://bit.ly/DDSAppealForm>.اپیل کے عمل کے تین حصے ہیں.یہ حصے ایک غیر رسمی ملاقات، ثالثی یا سماعت ہے.آپ ان میں سے کسی ایک یا تمام کی درخواست کر سکتے ہیں.آپ بعد میں اس عمل میں بھی اپنے انتخاب کو تبدیل کر سکتے ہیں.اپیل کے عمل کار اور اپنے حقوق کے بارے میں مزید معلومات <https://bit.ly/AppealsHome> پر تلاش کی جا سکتی ہیں.

آپ اپنے اپیل کے حقوق کو سمجھنے اور اپیل درخواست فارم کو پُر کرنے میں مدد حاصل کر سکتے ہیں.آپ [my phone number] پر مجھ سے، یا ڈیپارٹمنٹ آف ڈیولپمینٹل سروسز کے آفس آف دی اومبڈزپرسن سے یہ مدد حاصل کر سکتے ہیں اس پر: 9731-658 (877) ، یا آفس آف کلائنٹس رائٹس ایڈوکیسی کے اندر اپنے مقامی وکیل سے.

میں آپ کے ساتھ کام کرنے کو بے حد سراہتا/سراہتی ہوں.

خیراندیش،

Name of Sender

Title

Email Address

Phone Number

منسلکہ:

‎اپیلز کا درخواست فارم