Լսումներու որոշումի իրականացման յետաձգման նամակի նմուշ

[Insert regional center logo, letterhead, etc.]

[Insert date]

Նիւթ՝ Վերջնական լսումներու որոշում – [Insert case number, consumer name]

Յարգելի [Insert consumer or authorized representative’s name] ,

Շրջանային կեդրոնները պէտք է կատարեն այն ինչ որ կը պահանջուի լսումներու վերջնական որոշումով, որքան կարելի է շուտ եւ երեսուն (30) օրուան ընթացքին՝ համաձայն Բարեկեցութեան եւ հաստատութիւններու օրէնսգիրքի 4713.5 Բաժինին (Welfare & Institutions Code Section 4713.5):

Եթէ շրջանային կեդրոնը բացառիկ պայմաններու պատճառով չի կրնար կատարել զայն 30 օրուան ընթացքին, շրջանային կեդրոնը պէտք է տեղեկացնէ ձեզի եւ Զարգացման ծառայութիւններու բաժանմունքին (DDS): Այս նամակին նպատակն է տեղեկացնել ձեզի, որ մենք չենք կրնար 30 օրուան ընթացքին կատարել այն բոլոր բաները, որոնք պահանջուած են վերջնական լսումներու որոշումով:

Լսումներու որոշումը մեզմէ կը պահանջէր.

1. [Insert requirement of final hearing decision using numbered bullets for each requirement. Add more numbers if needed].

Մենք չենք կրնար 30 օրուան ընթացքին կատարել այն բոլոր բաները, որոնք պահանջուած են վերջնական լսումներու որոշումով: Յատկապէս, [Insert #s associated only with requirements in the final hearing decision that cannot be done within 30 days] վերջնական լսումներու որոշումին մէջ, թուակիր՝ [Insert date [Insert date , կարելի չէ կատարել 30 օրուան ընթացքին:

Ստորեւ նշուած տեղեկութիւնը կը նկարագրէ, թէ այս բաները ինչո՞ւ չենք կրնար կատարել 30 օրուան ընթացքին:

Մենք չենք կրնար կատարել [Insert #] մէջ թուարկուած կէտերը, հետեւեալ բացառիկ պայմաններուն պատճառով. Click or tap here to enter text

Մենք արդէն ձեռնարկած ենք հետեւեալ քայլերը, որպէսզի փորձենք ընել այն ինչ որ պահանջուած է [Insert #]-ին մէջ. Click or tap here to enter text.

Հետեւեալ բաները կը կատարենք, իրականացնելու համար [Insert #]-ը. Click or tap here to enter text.

Կ'ակնկալենք, որ վերջնական լսումներու որոշումով պահանջուած հետեւեալ փոփոխութիւնները կը կատարուին.

* [Insert # of item on page 1 that cannot be implemented], մինչեւ Click or tap to enter a date.
* [Replicate the row above for any additional items.]

Եթէ այս նամակին վերաբերեալ հարցումներ ունիք կամ օգնութեան կարիքը ունիք զայն հասկանալու համար, կը խնդրենք կապուիլ [Name] -ին այս թիւով՝ [Phone number] կամ ե-նամակով՝ [Email address]:

Եթէ յաւելեալ օգնութեան կարիքը ունիք, կը խնդրուի կապուիլ Համայնքային բողոքներու եւ բանաձեւերու գրասենեակ՝ 916-245-8220 թիւով, ե-նամակով՝ HearingImplementation@dds.ca.gov, կամ ամբողջացնելով լսումներու որոշումի մասին օգնութեան առցանց ձեւաթուղթը հետեւեալ էջէն՝ <https://www.surveymonkey.com/r/HearingImpDelay-Consumers>

Յարգանօք՝

[Name of Sender]

[Title]

[Email Address]

[Phone Number]