قالب نامه تاخیر در اجرای رای دادرسی

[Insert regional center logo, letterhead, etc.]

[Insert date]

موضوع: رای نهایی دادرسی – [Insert case number, consumer name]

[Insert consumer or authorized representative’s name] گرامی،

مطابق با بخش 4713.5 از قانون رفاه و موسسات، مراکز منطقه‌ای باید در اسرع وقت و ظرف مدت سی (30) روز رای دادرسی را اجرا نمایند. اگر به دلیل شرایط استثنایی یک مرکز منطقه‌ای نتواند این کار را ظرف مدت 30 روز انجام دهد، مرکز منطقه‌ای باید این موضوع را به شما و اداره خدمات رشدی (DDS) اطلاع دهد. هدف از این نامه اطلاع رسانی به شما در رابطه با این موضوع است که ما نمی‌توانیم آنچه بر اساس رای نهایی دادرسی لازم است را ظرف 30 روز اجرا کنیم.

بر اساس رای نهایی دادرسی، ما باید:

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

ما نمی‌توانیم آنچه بر اساس رای نهایی دادرسی لازم است را ظرف 30 روز اجرا کنیم. به طور مشخص، [Insert #s associated only with requirements in the final hearing decision that cannot be done within 30 days] در رای نهایی دادرسی مورخ [Insert date [Insert date ظرف مدت 30 روز قابل اجرا نیست.

اطلاعات زیر مشخص می‌کند که چرا ما نمی‌توانیم این کارها را ظرف 30 روز انجام دهیم.

ما به دلیل شرایط استثنایی زیر نمی‌توانیم موارد قید شده در [Insert #] را اجرا کنیم: Click or tap here to enter text

ما از قبل این اقدامات را انجام داده‌ایم تا بتوانیم آنچه بر اساس [Insert #] لازم است را انجام دهیم: Click or tap here to enter text.

ما اقدامات زیر را انجام می‌دهیم تا [Insert #] را انجام دهیم: Click or tap here to enter text.

ما انتظار داریم تغییرات زیر که براساس رای نهایی دادرسی لازم الاجرا هستند تا تاریخ زیر انجام شوند:

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

اگر در رابطه با این نامه سؤالی دارید، یا برای فهم مطالب آن نیاز به کمک دارید، لطفاً با [Name] با شماره [Phone number] یا آدرس ایمیل [Email address] تماس بگیرید.

اگر به کمک بیشتری نیاز دارید، لطفاً از طریق شماره تلفن 8220-245-916 یا ایمیل [HearingImplementation@dds.ca.gov](mailto:HearingImplementation@dds.ca.gov) با دفتر درخواست‌ها و حل و فصل مسائل اجتماعی تماس بگیرید. همچنین می‌توانید فرم آنلاین کمک در زمینه رای دادرسی را در نشانی <https://www.surveymonkey.com/r/HearingImpDelay-Consumers> تکمیل کنید.

ارادتمند شما،

[Name of Sender]

[Title]

[Email Address]

[Phone Number]