سماعتی فیصلہ میں نفاذ میں تاخیر کے خط کا ٹیمپلیٹ

[Insert regional center logo, letterhead, etc.]

[Insert date]

موضوع: آخری سماعتی فیصلہ – [Insert case number, consumer name]

محترم [Insert consumer or authorized representative’s name] :

ریجنل سینٹرز کو لازماً جلد از جلد وہی کرنا چاہئیے جو ایک حتمی سماعت کے فیصلے کے لیے مطلوب ہے، اور ویلفیئر اینڈ انسٹی ٹیوشنز کوڈ سیکشن 4713.5 کے تحت تیس (30) دنوں کے اندر کرنا چاہئیے. اگر غیر معمولی حالات کی وجہ سے ایک ریجنل سینٹر 30 دنوں کے اندر ایسا نہیں کر سکتا، تو ریجنل سینٹر کو لازماً آپ کو اور ڈیپارٹمنٹ آف ڈیولپمنٹ سروسز (DDS) کو آگاہ کرنا چاہئیے. اس خط کا مقصد آپ کو بتانا ہے کہ ہم 30 دنوں کے اندر سماعت کے حتمی فیصلے کے لیے مطلوب ہر کام نہیں کر سکتے ہیں.

سماعتی فیصلہ ہم سے تقاضا کرتا ہے کہ:

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

ہم وہ سب کام کرنے کے قابل نہیں ہیں جو 30 دنوں کے اندر سماعت کے حتمی فیصلے کے لیے مطلوب ہے. خاص طور پر، [Insert #s associated only with requirements in the final hearing decision that cannot be done within 30 days] جو کہ آخری سماعت کے فیصلے بتاریخ [Insert date [Insert date میں ہے، 30 دنوں کے اندر نہیں کیا جا سکتا ہے.

ذیل میں دی گئی معلومات بیان کرتی ہیں کہ ہم یہ کام 30 دنوں کے اندر کیوں نہیں کر سکتے ہیں.

ہم مندرجہ ذیل غیر معمولی حالات کی وجہ سے [Insert #] میں درج شدہ امور انجام نہیں دے سکتے ہیں: Click or tap here to enter text

ہم نے پہلے ہی یہ اقدامات اٹھائے ہیں تاکہ وہ کرنے کی کوشش کر سکیں جس کا [Insert#] میں تقاضا کیا گیا ہے:Click or tap here to enter text.

ہم [Insert #] کا نفاذ کرنے کے لیے درج ذیل چیزیں کر رہے ہیں: Click or tap here to enter text.

ہم توقع کرتے ہیں کہ سماعت کے حتمی فیصلے کے لیے درکار درج ذیل تبدیلیاں کی جائیں گی:

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

اگر آپ کے پاس اس خط کے بارے میں کوئی سوالات ہیں، یا اسے سمجھنے میں مدد کی ضرورت ہے، تو برائے مہربانی [Name] سے [Phone number] پر یا [Email address] پر ای میل کے ذریعے رابطہ کریں.

اگر آپ کو مزید معاونت کی ضرورت ہے، تو برائے مہربانی 916-245-8220 پر کمیونٹی اپیلز اینڈ ریزولیوشن کے دفتر سے، HearingImplementation@dds.ca.gov پر ای میل کے ذریعے، یا <https://www.surveymonkey.com/r/HearingImpDelay-Consumers> پر آن لائن ہیئرنگ ڈیسیژن ہیلپ فارم کو مکمل کرکے رابطہ کریں.

خیراندیش،

[Name of Sender]

[Title]

[Email Address]

[Phone Number]