

ФОРМА ЗАПРОСА НА АПЕЛЛЯЦИЮ

DS 1821 (Ред. 03/2023)

КАК ПОДАТЬ АПЕЛЛЯЦИЮ

- Форму запроса можно подать в электронном виде на сайте DDS: <https://bit.ly/DDSAppealForm>
- Прилагаемую форму можно отправить по электронной почте на адрес AppealRequest@dds.ca.gov
- Прилагаемую форму можно отправить по почте на адрес 1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814
- Прилагаемую форму можно отправить по факсу на номер 916-654-3641

Вы должны подать запрос на апелляцию вовремя. Установлены два вида сроков.

- Первый возможный срок предусмотрен для случаев, когда вы хотите сохранить текущий объем услуг на период рассмотрения апелляции:
 - Ваш запрос должен быть проштемпелеван или получен Департаментом не позднее чем через 30 дней после предъявления вам NOA и до момента исполнения действия.
 - Сохранение текущего объема услуг на период рассмотрения апелляции называется продлением помощи в ожидании решения.
- Второй возможный срок подачи предусмотрен для всех остальных запросов на апелляцию. Если запрос на апелляцию подается через 31–60 дней после получения NOA, решение регионального центра будет исполнено в период рассмотрения апелляции. Запросы на апелляцию должны быть проштемпелеваны или доставлены в Департамент не позднее чем через 60 дней после получения вами NOA или письма с добросовестным обоснованием решения.

ГДЕ ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ

Вы можете получить помощь в подаче запроса на апелляцию. Вам могут помочь следующие лица:

- ваш координатор услуг или другой сотрудник регионального центра, если вы к нему обратитесь.
- правозащитник вашего клиента, с которым можно связаться по телефону:
 - (800) 390-7032 в Северной Калифорнии; или
 - (866) 833-6712 в Южной Калифорнии; или
 - найдите правозащитника для клиента в региональном центре по ссылке: <https://www.disabilityrightsca.org/what-we-do/programs/office-of-clients-rights-advocacy-ocra/ocra-staff-links>;
- уполномоченный по правам человека, с которым можно связаться по телефону (877) 658-9731 или по адресу электронной почты ombudsperson@dds.ca.gov. Если вы являетесь участником программы самоопределения, направьте письмо по адресу sdp.ombudsperson@dds.ca.gov.
- Вы также можете получить помощь в Семейном информационном центре (Family Resource Center): <https://frcnca.org/get-connected/>.
- Ваш региональный центр может помочь вам найти местную группу поддержки для родителей или местную общественную организацию, где вам окажут помощь.
- Если вы проживаете в Портервилльском развивающем центре (Porterville Developmental Center), социальном центре Canyon Springs или доме-интернате STAR, вы также можете получить помощь от Государственного совета по нарушениям в развитии (State Council on Developmental Disabilities):
 - Canyon Springs, Desert STAR, South STAR: (760) 770-0651
 - центр в Портервилле и Central STAR: (559) 782-2431
 - главное управление: (408) 834-2458
 - <https://scdd.ca.gov/clientsrightsadvocates/>

Доступ к «Информационному пакету о порядке подачи и рассмотрения апелляций» (Appeals Information Packet) можно получить с помощью QR-кода или по ссылке. В пакете содержится дополнительная информация о процессе обжалования решений.



<https://www.dds.ca.gov/wp-content/uploads/2023/04/Information-Packet-Russian.pdf>

Данный запрос на апелляцию подается от имени следующего лица:

* Обязательные поля

*Имя:	*Фамилия	*Дата рождения:	Уникальный идентификатор клиента (UCI), если имеется:
*Улица и номер дома:			Номер квартиры:
*Город:			*Почтовый индекс:
*Необходимо указать хотя бы один способ связи.			
Основной номер телефона:	Дополнительный номер телефона:	Адрес эл. почты:	

Если вы указали номер мобильного телефона, хотели бы вы получать текстовые сообщения?

☐ Нет ☐ Да (Могут применяться тарифы на передачу данных)

*К какому региональному центру относится эта апелляция?

*Нужен ли вам переводчик? ☐ Да ☐ Нет

*На каком языке вы предпочитаете разговаривать?

*Апелляционный процесс состоит из трех этапов. Вы можете пройти один или несколько таких этапов. Если вы не разрешите разногласие в ходе одного этапа, у вас есть возможность пройти другие этапы позже. **Выберите этапы, которые вы хотите пройти, ниже. Примечание:** Если вы отметите пункт «по видеосвязи», вам понадобится предоставить адрес электронной почты.

☐ Неофициальная встреча	Вы встретитесь с директором регионального центра или лицом, которое он выберет. Совместно с региональным центром вы постараетесь урегулировать апелляцию. Я хочу провести неофициальную встречу: ☐ В личном порядке; ☐ по видеосвязи; и/или ☐ по телефону
☐ Медиация	Вместе с представителем регионального центра вы встретитесь с медиатором. Медиатор является беспристрастным лицом. Медиатор помогает вам и региональному центру достичь договоренности по поводу вашей апелляции. Я хочу провести процедуру медиации: ☐ В личном порядке; ☐ по видеосвязи; и/или ☐ по телефону
☐ Слушание	Слушание проводит должностное лицо, слушающее дело. Должностное лицо, слушающее дело, заслушивает информацию от вас и представителя регионального центра. Должностное лицо, слушающее дело, помогает вам изложить факты. Должностное лицо, слушающее дело, проводит слушание справедливо и по существу. Должностное лицо, слушающее дело, выносит решение по вашей апелляции. Я хочу провести слушание: ☐ В личном порядке; ☐ по видеосвязи; и/или ☐ по телефону

*Получили ли вы от регионального центра документ, который хотите обжаловать?

Если да,

Если вам было предъявлено уведомление о действии (Notice of Action, NOA), укажите дату его получения.

Считаете ли вы, что имеете право на получение услуг в прежнем объеме? Это называется «продление помощи в ожидании решения».

☐ Да ☐ Нет

*Действие, предлагаемое региональным центром (отметьте все подходящие варианты):

- ☐ Отказ в исходном праве на обслуживание
- ☐ Прекращение права на обслуживание
- ☐ Отказ в предоставлении услуги
- ☐ Сокращение объема услуг
- ☐ Прекращение обслуживания

Укажите дату вступления в силу предложенного решения регионального центра.

***Причина(-ы) для этой апелляции:**

Имя заявителя (если лицо, подающее запрос, не является лицом, для которого предназначена эта апелляция)

Имя:

Фамилия:

Отношение к лицу, от имени которого
подается апелляция:

Улица и номер дома:

Номер квартиры:

Город:

Почтовый индекс:

Основной номер телефона:

Дополнительный номер телефона:

Адрес эл. почты:

Если вы указали номер мобильного телефона, хотели бы вы получать текстовые сообщения?

☐ Нет ☐ Да (Могут применяться тарифы на передачу данных)

Подпись заявителя:

Дата:

В поле выше необходимо поставить свою подпись и дату. Подписать можно от руки или с использованием электронной подписи. Введя свое имя, вы соглашаетесь с тем, что подписали данную форму электронной подписью.

НАДЕЛЕНИЕ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Этот раздел заполняется только в том случае, если у вас есть уполномоченный представитель.

Я, лицо, от имени которого подается эта апелляция, поручаю следующему человеку представлять мои интересы:

Имя:

Фамилия:

Отношение к лицу, от имени которого
подается апелляция:

Улица и номер дома:

Номер квартиры:

Город:

Почтовый индекс:

Основной номер телефона:

Дополнительный номер телефона:

Адрес эл. почты:

Если вы указали номер мобильного телефона, хотели бы вы получать текстовые сообщения?

☐ Нет ☐ Да (Могут применяться тарифы на передачу данных)

Подпись лица, от имени которого подается апелляция:

Дата:

В поле выше необходимо поставить свою подпись и дату. Подписать можно от руки или с использованием электронной подписи. Введя свое имя, вы соглашаетесь с тем, что подписали данную форму электронной подписью.

ДАТЫ/ВРЕМЯ, КОГДА ВЫ НЕДОСТУПНЫ

Укажите даты и время, когда вы будете недоступны в течение следующих 90 дней, чтобы неофициальная встреча, процедура медиации или слушание не были запланированы на эти даты и время:

*Подпись лица, подающего этот запрос,
или уполномоченного представителя:

*Дата:

В поле выше необходимо поставить свою подпись и дату. Подписать можно от руки или с использованием электронной подписи. Введя свое имя, вы соглашаетесь с тем, что подписали данную форму электронной подписью.

Права, имеющиеся у вас в процессе апелляции, предоставлены вам при получении NOA. Эти права также перечислены здесь: <https://www.dds.ca.gov/wp-content/uploads/2023/03/Appeal-Rights-March-2023-Russian.pdf>