

إخطار بقرار

DS 1822 (Rev. 03/2023)

\* حقول مطلوبة

\* ما رقم التتبع الخاص بإدارة الخدمات النمائية؟

\* هل يوجد رقم حالة خاص بمكتب جلسات الاستماع الإدارية؟  نعم  لا  
إذا كانت الإجابة نعم، فما هو رقم الحالة الخاص بمكتب جلسات الاستماع الإدارية؟

اسم الشخص المعني بهذا التظلم:

\*تاريخ الميلاد:

\*الاسم الأخير:

\*الاسم الأول:

ما المركز الإقليمي المُقَدِّم لهذا الإخطار؟ رمز التعريف الفريد للعميل، إن و

اسم الممثل المُفَوَّض (إن وجد):

العلاقة بالمتظلم:

الاسم الأخير:

الاسم الأول:

\*سُحِبَ طلب التظلم من خلال الإجراء التالي:  
(يُرجى تحديد الخيار المناسب)

<input type="checkbox"/>	تم التوصل إلى حل قبل الاجتماع غير الرسمي	تاريخ القرار:
<input type="checkbox"/>	تم التوصل إلى حل في الاجتماع غير الرسمي	تاريخ القرار:
<input type="checkbox"/>	تم التوصل إلى حل في الوساطة	تاريخ القرار:
<input type="checkbox"/>	سُحِبَ دون قرار	تاريخ القرار:

لخص القرار، أو اذكر أسباب سحب التظلم دون قرار:

أشهد بموجب توقيعني أدناه أن المعلومات الواردة في هذه الاستمارة صحيحة.

توقيع الشخص المتظلم أو ممثله المفوض: التاريخ:

توقيع المركز الإقليمي أو المنشأة التي تديرها الولاية: التاريخ:

يجب عليك التوقيع وذكر التاريخ في المكان المخصص لذلك أعلاه. ويجوز التوقيع بالحبر أو إلكترونياً. وبكتابة اسمك، توافق على أنك وقعت على هذه الاستمارة توقيعاً إلكترونياً.

يتولى إكمال هذا القسم موظفو المركز الإقليمي أو المنشأة التي تديرها الولاية عندما يتعذر الحصول على توقيع الشخص المتظلم أو ممثله المفوض.

أشهد، تحت طائلة عقوبة اليمين الكاذبة، أنني تحدثت شخصياً مع الشخص المتظلم أو ممثله المفوض، وأن ذلك الشخص أو ممثله المفوض قد ذكر لي أن المشكلات المحددة في التظلم قد تم حلها وأن التظلم لم يعد ضرورياً. وسوف تُرسل في آن واحد نسخة من هذه الاستمارة إلى الإدارة، وإلى الشخص المتظلم أو ممثله المفوض، وإلى مكتب جلسات الاستماع الإدارية.

توقيع المركز الإقليمي أو المنشأة التي تديرها الولاية: التاريخ:

يجب عليك التوقيع وذكر التاريخ في المكان المخصص لذلك أعلاه. ويجوز التوقيع بالحبر أو إلكترونياً. وبكتابة اسمك، توافق على أنك وقعت على هذه الاستمارة توقيعاً إلكترونياً.

أغلق إدارياً (يجب التوضيح)