**조치 통지 (NOA) \*** 필수 필드

**DS 1820 (개정. 03/2023)**

**\***날짜:

**\***어떤 지역 센터에서 이 NOA를 제공하고 있습니까? 고유 클라이언트 식별자 (UCI), (있는 경우)

**고객 또는 신청인:**

**\***이름: **\***성: **\***생년월일:

**\***기본 전화번호: 보조 전화번호: **\***이메일 주소:

항목 선택 항목 선택

**\***도로 주소: 아파트 번호:

**\***시/군: **\***우편번호:

**\***고객 또는 신청인이 메디케이드 홈 및 커뮤니티 기반 서비스 면제 참가자입니까?

(하나만 체크)  **예  아니요**

**위임 대리인 이름: (해당하는 경우)**

이름: 성: 청구인과의 관계:

항목 선택

기본 전화번호: 보조 전화번호: 이메일 주소:

항목 선택 항목 선택

**\*리져널센터가 취할 조치 (두 가지 이상의 조치를 제안한 경우 해당 항목 모두 선택):**

자격 거부

자격 종결

서비스 거부

서비스 축소

서비스 종결

**\*제안된 조치가 발생할 날짜:**

**\*제안된 조치:**

**\*제안된 조치 사유:**

**\*제안된 조치를 뒷받침하는 사실 및 법률:**

**귀하의 선택 사항, 이 결정에 이의를 제기하는 방법 및 도움을 받는 방법을 보려면 다음 페이지를 참조하십시오.**

**귀하의 선택 사항**

귀하가 조치 통지(NOA)에서 제안된 결정에 동의하는 경우, 아무 조치도 할 필요가 없습니다.

본 NOA에서 제안된 결정에 동의하지 않으면 이의를 제기할 권리가 있습니다. 이의 제기는 리져널센터와의 불일치를 해결하는 방법입니다. 이의 제기 요청은 발달장애서비스부(DDS)로 전송됩니다.

**이의 제기 방법**

* 발달장애서비스부 웹사이트(<https://bit.ly/DDSAppealForm>)에서 이의 제기 신청서를 온라인으로 제출할 수 있습니다.
* 첨부된 양식을 이메일([AppealRequest@dds.ca.gov](mailto:AppealRequest@dds.ca.gov))로 보낼 수 있습니다.
* 첨부된 양식은 우편(1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814)으로 보낼 수 있습니다.
* 첨부된 양식을 팩스(916-654-3641)로 보낼 수 있습니다.

기한에 늦지 않게 이의 제기 신청서를 제출해야 합니다. 두 가지 기한이 있습니다.

* 첫 번째 기한은 이의 제기 기간 동안 현재 서비스를 동일하게 유지하고자 할 때입니다.
  + 귀하의 요청은 귀하가 조치 통지를 받은 날로부터 그리고 조치가 취해지기 30일 전까지 우편 소인이 찍히거나 발달장애서비스부에서 접수하여야 합니다.
  + 이의 제기 기간 동안 현재 서비스를 유지하는 것을 "지원 지급 대기 중"이라고 합니다.
* 두 번째 기한은 기타의 모든 이의 제기 신청에 대한 것입니다. 귀하의 이의 제기 신청이 귀하가 조치 통지를 받은 날로부터 31~60일 이내에 제기되는 경우, 이의 제기 신청이 계속되는 동안 리져널센터의 결정이 내려집니다. 이의 제기 신청은 이 NOA를 받은 날로부터 60일 이내의 우편 소인이 찍히거나 발달장애서비스부에 의해 접수되어야 합니다.

**도움을 받을 수 있는 곳**

이의 제기 신청에 대한 도움을 받을 수 있습니다. 귀하를 도울 수 있는 사람은 다음과 같습니다.

* 서비스 코디네이터 또는 기타 리져널센터 직원.
* 고객의 권리 대변인 (CRA):
  + - 북부 캘리포니아 (800) 390-7032, 또는
    - 남부 캘리포니아 (866) 833-6712, 또는
    - 리져널센터의 고객의 권리 대변인을 <https://www.disabilityrightsca.org/what-we-do/programs/office-of-clients-rights-advocacy-ocra/ocra-staff-links>에서 찾아보세요
* [옴부즈맨](https://www.dds.ca.gov/initiatives/office-of-the-ombudsperson/) 사무실 (877) 658-9731 또는 [ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:ombudsperson@dds.ca.gov). 자기 결정 프로그램에 참여 중인 경우 대신 [sdp.ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:sdp.ombudsperson@dds.ca.gov)로 이메일을 보내십시오.
* 가족자원센터(<https://frcnca.org/get-connected/>)에서 도움을 받을 수도 있습니다.
* 리져널센터가 도움이 될 만한 지역 학부모 지원그룹 또는 지역관련단체를 찾는 데 도움이 될 수 있습니다.
* Porterville 발달 센터, Canyon Springs또는 STAR Home에 거주하는 경우, 주 발달 장애 위원회의 도움을 받을 수도 있습니다.
  + - Canyon Springs, Desert STAR, South STAR (760) 770-0651
    - Porterville 및 Central STAR (559) 782-2431
    - 본부 (408) 834-2458
    - <https://scdd.ca.gov/clientsrightsadvocates/>.

Scatter chart, qr code

Description automatically generated**"이의 제기 정보 패킷"은 아래의 QR 코드 또는 링크를 사용하여 찾을 수 있습니다. 본 패킷은 이의 제기 절차에 대한 추가 정보를 제공합니다.**

<https://bit.ly/AppealInfoPacket>