

Բարեխիղճ հաւատքի Նամակ
[Insert Regional Center letterhead]

Թուական

Յարգելի Insert Client or Authorized Representative Name,

Շնորհակալ եմ, որ Choose an item. ինձի հետ, Click or tap to enter a date. թուականին, ձեր insert name of service, frequency of service, for duration of service. մասին:

Այս նամակը շրջանային կեդրոնին առաջարկած որոշումը բացատրելու համար է: Մենք Choose an item.:

Այս մէկը կ'ընենք, որովհետեւ insert reason for the decision:

Կը հաւատամ, որ դուք համաձայնած էք այս որոշումին, որովհետեւ Insert reason for good faith belief.

OPTIONAL PARAGRAPH:

Նաեւ կ'ուզէի ձեզի տեղեկացնել հետեւեալ տեղեկութիւնը Insert reason for good faith belief:

Եթէ համաձայն էք այս որոշումին, յաւելեալ ընելիք մը չունիք: Եթէ կ'ուզէք քննարկել որոշումը, հաճեցէ՛ք կապուիլ հետս:

Եթէ համաձայն չէք այս որոշումին, հաճեցէ՛ք կապուիլ հետս, որպէսզի ստանաք պաշտօնական գրաւոր բացատրութիւն մը, որ կը կոչուի «Գործողութիւններու մասին ծանուցում» (Notice of Action (NOA)): Դուք նաեւ իրաւունք ունիք այս որոշումին նկատմամբ բողոք ներկայացնելու՝ գործածելով կցուած բողոքի պահանջի ձեւաթուղթը: Ձեւաթուղթը նաեւ հասանելի է առցանց՝ <https://bit.ly/DDSAppealForm> :

Բողոքի գործընթացը երեք բաժիններէ կը բաղկանայ.- ոչ պաշտօնական հանդիպում, միջնորդութիւն եւ լսում: Կրնաք պահանջել ասոնցմէ մէկը կամ բոլորը: Կրնաք նաեւ հետագային փոխել ձեր ընտրութիւնը՝ գործընթացի ժամանակ: Բողոքի գործընթացին եւ ձեր իրաւունքներուն մասին յաւելեալ տեղեկութիւններ կարելի է գտնել այստեղ՝ <https://bit.ly/AppealInfoPacket>:

Դուք կրնաք օգնութիւն ստանալ՝ հասկնալու ձեր բողոքելու իրաւունքները եւ լրացնելու բողոքի ձեւաթուղթը: Այս օգնութիւնը կրնաք ստանալ ինձմէ՝ [my phone number] թիւով, կամ Չարգացման Ծառայութիւններու բաժանմունքի Մարդկային իրաւունքներու պաշտպանի գրասենեակէն՝ (877) 658-9731 թիւով, կամ ձեր տեղական փաստաբանէն՝ Յաճախորդներու իրաւունքներու պաշտպանութեան գրասենեակէն Insert CRA contact info:

Կը գնահատեմ ձեր գործակցութիւնը հետս:

Յարգանք՝

Name of Sender

Title

Email Address

Phone Number

Կցուած՝

Բողոքի պահանջի ձեւաթուղթ