

Письмо с добросовестным обоснованием решения
[Insert Regional Center letterhead]

Дата

Уважаемый (-ая) Insert Client or Authorized Representative Name!

Благодарим Вас за Choose an item. Click or tap to enter a date. по поводу insert name of service, frequency of service, for duration of service.

В данном письме разъясняется предлагаемое решение регионального центра. Мы Choose an item. Enter name of service.

Мы приняли это решение по причине insert reason for the decision.

Я полагаю, что Вы согласны с этим решением, потому что Insert reason for good faith belief.

OPTIONAL PARAGRAPH:

Кроме того, мы хотели бы сообщить Вам следующую информацию: Insert additional information or delete the paragraph.

Если Вы согласны с этим решением, Вам не нужно предпринимать каких-либо действий. Если Вы хотели бы обсудить это решение, пожалуйста, свяжитесь со мной.

Если Вы не согласны с этим решением, свяжитесь со мной, чтобы получить официальное письменное пояснение, называемое «Уведомление о действии» (Notice of Action, NOA). Вы имеете право обжаловать решение, используя прилагаемую форму запроса на апелляцию. Эта форма также доступна онлайн по адресу: <https://bit.ly/DDSAppealForm>. Процесс рассмотрения апелляции состоит из трех этапов: неофициальной встречи, процедуры медиации и слушания. Вы можете запросить проведение любого или всех этапов. Вы также можете изменить свой выбор позже. Дополнительную информацию о процессе подачи апелляции и Ваших правах можно найти по адресу <https://bit.ly/AppealInfoPacket>.

Мы можем помочь Вам лучше понять Ваши права на апелляцию и заполнить форму запроса. Для получения помощи можно связаться со мной по телефону [my phone number], с Офисом уполномоченного по правам человека при Департаменте социального обеспечения лиц с нарушениями в развитии (Office of the Ombudsperson at the Department of Developmental Services) по телефону (877) 658-9731 или с местным правозащитником при Отделе по защите прав клиентов (Office of Clients' Rights Advocacy): Insert CRA contact info .

Мы благодарим Вас за содействие.

С уважением,

Name of Sender
Title
Email Address
Phone Number

Приложение:
Форма запроса на апелляцию