

تاریخ

محترم Insert Client or Authorized Representative Name

Choose an item کے لیے بتاریخ Click or tap to enter a date پر میرے ساتھ آپ کے insert name of service ,duration of service for, frequency of service کے لئے آپ کا شکریہ

یہ خط ریجنل سینٹر کے مجوزہ فیصلہ کی وضاحت کرنے کے لیے ہے۔ Choose an item Enter name of service ہیں۔

ہم ایسا کر رہے ہیں کیونکہ insert reason for the decision

مجھے یقین ہے کہ آپ نے اس فیصلے سے اتفاق کیا ہو گا کیونکہ Insert reason for good faith belief

:OPTIONAL PARAGRAPH

مزید برآں، میں آپ کے ساتھ درج ذیل معلومات کا اشتراک کرنا چاہوں گا: Insert additional information or delete the paragraph:

اگر آپ اس فیصلے سے اتفاق کرتے/کرتی ہیں تو آپ کے کرنے کے لیے مزید کوئی کام نہیں ہے۔ اگر آپ اس فیصلے پر بات کرنا چاہتے ہیں، تو برائے مہربانی مجھ سے رابطہ کریں۔

اگر آپ اس فیصلے سے اتفاق نہیں کرتے/کرتی ہیں، تو برائے مہربانی مجھ سے باضابطہ تحریری وضاحت حاصل کرنے کے لیے رابطہ کریں جسے "نوٹس آف ایکشن" (NOA) کہا جاتا ہے۔ آپ کے پاس منسلک اپیل درخواست فارم استعمال کرتے ہوئے اس فیصلے کے بارے میں اپیل دائر کرنے کا حق بھی موجود ہے۔ وہ فارم یہاں آن لائن بھی دستیاب ہے: <https://bit.ly/DDSAppealForm>۔ اپیل کے عمل کے تین حصے ہیں۔ یہ حصے ایک غیر رسمی ملاقات، ثالثی یا سماعت ہے۔ آپ ان میں سے کسی ایک یا تمام کی درخواست کر سکتے ہیں۔ آپ بعد میں اس عمل میں بھی اپنے انتخاب کو تبدیل کر سکتے ہیں۔ اپیل کے عمل کار اور اپنے حقوق کے بارے میں مزید معلومات <https://bit.ly/AppealInfoPacket> پر تلاش کی جا سکتی ہیں۔

آپ اپنے اپیل کے حقوق کو سمجھنے اور اپیل درخواست فارم کو پُر کرنے میں مدد حاصل کر سکتے ہیں۔ آپ [my phone number] پر مجھ سے، یا ڈیپارٹمنٹ آف ڈیولپمنٹل سروسز کے آفس آف دی اومیڈیٹرسن سے یہ مدد حاصل کر سکتے ہیں اس پر: (877) 658-9731 ، یا آفس آف کلارنٹس رائٹس ایڈوکیسی کے اندر اپنے مقامی وکیل سے۔

میں آپ کے ساتھ کام کرنے کو بے حد سراہتا/سراہتی ہوں۔

خیر اندیش،

Name of Sender
Title
Email Address
Phone Number

منسلک:

اپیلز کا درخواست فارم