**قالب نامه تاخیر در اجرای تصمیم جلسۀ استماعیه**

[Insert regional center logo, letterhead, etc.]

[Insert date]

موضوع: تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی – [Insert case number, consumer name]

محترم/محترمه [Insert consumer or authorized representative’s name] :

مراکز منطقه ای باید مطابق به بخش 4713.5 قانون رفاه و موسسات، در اسرع وقت و در جریان سی (30) روز آنچه را که تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی ضرور میداند، انجام دهند. اگر یک مرکز منطقه ای به دلیل شرایط استثنایی نتواند در جریان 30 روز آن را انجام دهد، آن مرکز منطقه ای باید به شما و اداره خدمات انکشافی (DDS) خبر بدهد. این نامه قصد دارد به اطلاع شما برساند که ما نمیتوانیم هر آنچه را که تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی ضرور میداند، در جریان 30 روز انجام بدهیم.

تصمیم جلسۀ استماعیه ما را مکلف میسازد تا:

1. [Insert requirement of final hearing decision using numbered bullets for each requirement. Add more numbers if needed].

ما نمیتوانیم هر آنچه را که تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی ضرور میداند در جریان 30 روز انجام دهیم. مخصوصاً، [Insert #s associated only with requirements in the final hearing decision that cannot be done within 30 days] در تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی مورخ [تاریخ را وارد کنید]، امکان انجام آن در جریان 30 روز وجود ندارد.

معلومات زیر تشریح میکند که چرا ما نمیتوانیم این کارها را در جریان 30 روز انجام بدهیم.

به دلیل شرایط استثنایی زیر، ما نمیتوانیم کارهای متذکره در [Insert #] را انجام بدهیم: Click or tap here to enter text

ما قبلاً این مراحل را انجام داده ایم تا بتوانیم آنچیزی که در [Insert #] ضرور است را انجام دهیم: Click or tap here to enter text.

ما برای اجرای [Insert #] موارد زیر را انجام میدهیم: Click or tap here to enter text.

ما انتظار داریم تغییرات زیر که تصمیم جلسۀ استماعیه نهایی آنها را ضروری میداند، تا تاریخ ذکر شده انجام شوند:

* [Insert # of item on page 1 that cannot be implemented]، تا تاریخ Click or tap to enter a date.
* [Replicate the row above for any additional items.]

اگر درباره این نامه کدام سوالی دارید، یا در حصۀ درک آن ضرورت به کمک دارید، لطفاً با Name] ذریعۀ شماره Phone number] به تماس شوید یا به [Email address] ایمیل ارسال کنید.

اگر ضرورت به کمک بیشتری دارید، لطفاً با دفتر درخواست تجدیدنظر و حل و فصل جامعه ذریعۀ شماره 916-245-8220 به تماس شوید، به HearingImplementation@dds.ca.gov ایمیل ارسال کنید، یا فورمه آنلاین کمک تصمیم جلسۀ استماعیه را در <https://www.surveymonkey.com/r/HearingImpDelay-Consumers> تکمیل کنید.

با احترام،

[Name of Sender]

[Title]

[Email Address]

[Phone Number]