ماهي إعادة النظر؟

بعد جلسة الاستماع، يجوز لك أو للمركز الإقليمي طلب "إعادة النظر في القرار". وتُعدّ إعادة النظر وسيلة لتصحيح خطأ كتابي أو لتصويب غلطة في الوقائع أو القانون وردت في قرار جلسة الاستماع. وقد يشمل ذلك أيضًا إعادة النظر في طلب مرفوض لاستبعاد مسؤول جلسة الاستماع. وهذه هي العوامل الوحيدة التي يمكن معالجتها بإعادة النظر.

كيف تطلب إعادة النظر:

يجب عليك طلب إعادة النظر خلال 15 يومًا من تاريخ قرار جلسة الاستماع النهائية.

ويجب عليك إرسال نسخة من هذا الطلب إلى الطرف الآخر في الاستئناف (المركز الإقليمي أو المستهلك)، والمكتب الذي أصدر القرار النهائي. إذا تلقيت قرارك النهائي من مكتب جلسات الاستماع الإدارية (OAH)، فأعد هذا النموذج إلى OAH من خلال <u>نظام نقل الملفات الإلكتروني الأمن</u> أو عبر الفاكس على:

- ساكرامنتو: 0550-263 (916)
- لوس أنجلوس: 7200-576 (213)
 - أوكلاند: 2722-623 (510)
 - سان دييغو: 4475-525 (619)

إذا تلقيت قرارك النهائي من إدارة الخدمات النمائية (DDS)، فأعد هذا النموذج إلى DDS:

- DecisionReconsideration@dds.ca.gov بالبريد الإلكتروني
- بالبريد إلى العنوان 215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814 الماليد العنوان 1215
 - بالفاكس على الرقم 3641-654-916

أماكن الحصول على المساعدة

منسق الخدمة الخاص بك، أو غيره من موظفي المركز الإقليمي، إذا طلبت منهم ذلك.

- المدافع عن حقوق العملاء عبر الهاتف رقم:
- 207-7032 (800) بالنسبة لسكان شمال كاليفورنيا،
- و 6712-833 (866) بالنسبة لسكان جنوب كاليفورنيا،
- ابحث عن المدافع عن حقوق العملاء في مركزك الإقليمي هنا.
- مكاتب أمين المظالم على الرقم 9731-658 (877) at (877) أو عبر البريد الإلكتروني ombudsperson@dds.ca.gov, او على الانترنت
- ___ إذا كنت في برنامج تقرير المصير يرجى إرسال بريد إلكتروني إلى sdp.ombudsperson@dds.ca.gov أو الذهاب إلى الانترنت بدلا من ذلك.
- مجلس الولاية للإعاقات النمائية (SCDD). للعثور على المكتب المحلي لمجلس الولاية للإعاقات النمائية، حدد "المكاتب الإقليمية" في الجزء العلوي من صفحة الويب هذه: www.scdd.ca.gov ثم اختر منطقتك. ويمكنك أيضًا التواصل معهم عبر الهاتف رقم 818-9886 (833).
 - حقوق ذوي الاحتياجات الخاصة في كاليفورنيا (DRC) عبر الهاتف رقم:
 - 1-800-776-5746 o
 - 5798-19-5798 لخدمات التواصل النصبي
 - هذه الخدمة متوفرة أيام الاثنين والثلاثاء والخميس والجمعة من الساعة 00:9 صباحًا حتى 3:00 مساءً
 - يمكنك أيضًا ملء نموذج DRC's عبر الإنترنت.
 - يمكنك أيضًا الحصول على مساعدة من مركز موارد الأسرة من خلال: https://frcnca.org/get-connected/.
 - ويمكن أن يساعدك المركز الإقليمي في العثور على مجموعة دعم محلية للآباء أو منظمة مجتمعية بمكنها مساعدتك.

رقم التتبع في نظام إدارة الخدمات النمائية:

	رقم الحالة الخاص بمكتب جلسات الاستماع الإدارية:	
*اسم الشخص الصادر له القرار النهائي (المستهلك):		
		*المركز الإقليمي:
		* تاريخ قرار جلسة الاستماع النهائية:
	لنظر	* اذكر الأسباب المحددة لطلب إعادة الا (ضع علامة كل ما ينطبق):
	 أي صفحة وسطر حدث الخطأ، وما التصحيح المطلوب؟ 	□ تصحيح خطأ في واقعة أو قانون
	 في أي صفحة وسطر حدث الخطأ، وما التصحيح المطلوب؟ 	 □ خطأ كتابي في القرار

* حقول مطلوبة

 أ. هل طلبت تنحي مسؤول جلسة الاستماع في الجلسة أو قبلها؟ □ نعم □ لا 	☐ قرار مسؤول جلسة الاستماع بعدم التنتي
	_ ,
 في حالة الإجابة بنعم، لماذا عجز مسؤول جلسة الاستماع عن تحقيق العدالة والحيادية؟ 	
*الاسم مكتوباً:	*التوقيع:
	*تاريخ التوقيع:
ِ الممثل المفوض، أو الوليّ القانوني، أو الوصي، أو محام	 □ المستأنف، أو والد الطفل القاصر، أو □ المركز الإقليمي

يجب عليك التوقيع وذكر التاريخ في المكان المخصص لذلك أعلاه. ويجوز التوقيع بالحبر أو الكترونيًا. وبكتابة اسمك، فإنك توافق على أنك وقعت على هذه الاستمارة توقيعًا الكترونيًّا.