

ՎԵՐՋՆԱԿԱԼ ԼՍՈՒՄԻ ՈՐՈՇՈՒՄԻՆ ՎԵՐԱԲԵՐԵԱԼ ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄԻ ԴԻՄՈՒՄ

Չարգացման ծառայություններու բաժանմունք (DDS)
Համայնքային բողոքներու եւ լուծումներու գրասենյակ

ԻՆՉ Ե ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄԸ:

Լսում ենք, դուք կամ Շրջանային կեդրոնը «վերանայում» կրնաք պահանջել: Վերանայումը գործակարական սխալ մը շտկելու կամ լսումի որոշումին մէջ փաստի կամ օրէնքի սխալ մը սրբագրելու միջոց է: Այս մէկը կրնայ նաեւ ներառել լսումի պաշտօնէյ մը որակագրկելու մերժում խնդրանքի մը վերանայումը: Ասոնք միակ կետերն են, որոնց վերանայում մը կրնայ անդադառնալ:

ԻՆՉՊԵՍ ԿՐՆԱՔ ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄ ՊԱՅԱՆՁԵԼ:

Դուք պետք է վերանայում պահանջեք լսումի վերջնական որոշումի թուականէն ետք 15 օրուան ընթացքին:

Պետք է նաեւ այս խնդրանքին պատճենը դրկէք բողոքի դիմում ներկայացուած միւս կողմին (շրջանային կեդրոնին կամ յաճախորդին), եւ վերջնական որոշումը կայացնող գրասենյակին:

Եթէ վերջնական որոշումը ստացար Վարչական լսումներու գրասենյակէն (OAH), այս ձեւաթուղթը վերադարձուր OAH-ին, [վայահով ե-ծրար դրկելու համակարգով](#), կամ ֆաքսով՝

- Սաքրամենթո. (916) 263-0550
- Լոս Անճելոս. (213) 576-7200
- Օքլանտ. (510) 622-2722
- Սան Տիէկո. (619) 525-4475

Եթէ վերջնական որոշումը ստացար Չարգացման ծառայություններու բաժանմունքէն (DDS), վերադարձուր այս ձեւաթուղթը DDS-ին.

- Ե-նամակով՝ DecisionReconsideration@dds.ca.gov
- Նամակով՝ 1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814
- Ֆաքսով՝ 916-654-3641

ՈՒՐԿԵ՝ ՕԳՆՈՒԹԻՒՆ ՍՏԱՆԱԼ

Ձեր ծառայություններու համակարգողը, կամ Շրջանային կեդրոնի պաշտօնէյն, եթէ անոնց դիմէք:

- Ձեր յաճախորդներու իրաւունքներու պաշտպանը (CRA)՝
 - (800) 390-7032 Հիւսիսային Քալիֆորնիայի համար, կամ
 - (866) 833-6712 Հարաւային Քալիֆորնիայի համար, կամ
 - [Գտէ՛ք ձեր Շրջանային կեդրոնին յաճախորդներու իրաւունքներու պաշտպանը այստեղ.](#)
- Մարդկային իրաւունքներու պաշտպանի գրասենյակները՝ (877) 658-9731 հեռաձայնի թիւով կամ ombudsperson@dds.ca.gov Ե-նամակի հասցեով, կամ [անցանց՝ այստեղ](#):
 - Եթէ դուք Ինքնորոշման ծրագիրին մաս կը կազմէք, գրեցէ՛ք այս Ե-նամակի հասցէին՝ sdp.ombudsperson@dds.ca.gov կամ [անցանց](#):
- Չարգացման հաշմանդամություններու Պետական խորհուրդ (SCDD) Ձեր տեղական SCDD-ի գրասենյակը գտնելու համար, սեղմեցէ՛ք www.scdd.ca.gov կայքէջին վերը գտնուող «Regional Offices» բաժինը եւ ընտրեցէ՛ք ձեր շրջանը: Կրնաք նաեւ կապուիլ իրենց հետ՝ հեռաձայնելով (833) 818-9886 թիւին:
- Հաշմանդամության իրաւունքներ Քալիֆորնիա (DRC)՝
 - 1-800-776-5746
 - 1-800-719-5798 հեռախոյի համար (TTY)
 - Անոնք հասանելի են երկուշաբթի, երեքշաբթի, հինգշաբթի եւ ուրբաթ օրերը՝ առաւօտեան 9:00-Էն մինչեւ կէսօրէ ետք 3:00:
 - Կրնաք նաեւ ամբողջացնել [DRC-ի անցանց ընդունման ձեւաթուղթը](#):
- Կրնաք նոյնպէս օգնութիւն ստանալ Ընտանեկան աղբիւրներու կեդրոնէ մը՝ <https://frcnca.org/get-connected/>:
- Ձեր շրջանային կեդրոնը կրնայ օգնել ձեզի՝ գտնելու ընտանեկան աջակցութեան տեղական խումբ մը կամ համայնքային կազմակերպութիւն մը, որ կրնայ ձեզի օգտակար դառնալ:

DDS-ի համակարգին մէջ հետեւելու թիւը.

*ՕԱԿ դատի թիւը.

*Անձին անունը, որուն համար վերջնական որոշումը տրուած էր (Յաճախորդ) .

*Շրջանային կեդրոն.

*Վերջնական լսումի որոշումին թուականը.

*Նշեցէ՛ք յատուկ հիմքերը, որոնց համար վերանայում կը պահանջուի
(Ընտրեցէ՛ք ինչ որ կիրարկելի է).

☐ Սրբագրութիւն փաստի կամ օրէնքի սխալ մը	1. Սխալը ո՞ր Էջին եւ տողին վրայ է, եւ ի՞նչ է պահանջուած սրբագրութիւնը:
☐ Գործավարական սխալ մը որոշումին մէջ	1. Սխալը ո՞ր Էջին եւ տողին վրայ է, եւ ի՞նչ է պահանջուած սրբագրութիւնը:

☐ Լսումի պաշտօնեային որոշումը ինքզինք չորակագրելու	1. Լսումի ընթացքին կամ անկէ առաջ, լսումի պաշտօնեայէն խնդրեցի՞ք, որ ինքզինք որակագրկէ: ☐ Այո ☐ Ոչ 2. Եթէ այո, ինչո՞ւ Լսումի պաշտօնեան չկրցաւ արդար եւ անկողմնակալ ըլլալ:
---	--

*Ստորագրութիւն *Տպուած անուն

*Ստորագրութեան թուական

- ☐ Հայցորդ, անչափահաս երեխայի մը ծնողք, լիազօրուած ներկայացուցիչ, պահպանող (Conservator), ինսամակալ (Guardian), կամ Փաստաբան
- ☐ Շրջանային կեդրոն

Պէտք է ստորագրել եւ թուականը դնել վերի տուփին մէջ. Կարելի է ստորագրել մեկանով կամ ելեկտրոնային ձեւով: Ձեր անունը գրելով, դուք կը համաձայնիք, որ ելեկտրոնային ձեւով այս ձեւաթուղթը ստորագրած էք: