

សំណើសុំពិចារណាឡើងវិញលើសេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការចុងក្រោយ

ក្រសួងសេវាគាំទ្រពិការភាពខួរក្បាល  
ការិយាល័យបណ្តឹងសាទុក្ខ  
និងដំណោះស្រាយសហគមន៍

**តើការពិចារណាឡើងវិញជាអ្វី?**

បន្ទាប់ពីសវនាការ អ្នក ឬមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់អាចស្នើសុំ "ការគិតពិចារណាឡើងវិញ" ការគិតពិចារណាឡើងវិញគឺជាវិធីមួយដើម្បីកែតម្រូវកំហុសរបស់ក្រុមបញ្ជី ឬកែតម្រូវកំហុសនៃអង្គហេតុ ឬច្បាប់នៅក្នុងសេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការ។  
ចំណុចនេះក៏មានរាប់បញ្ចូលការគិតពិចារណាឡើងវិញអំពីសំណើដកសិទ្ធិមន្ត្រីសវនាការដែលត្រូវបានបដិសេធក៏ដោយ។  
ចំណុចទាំងនេះគឺជាកត្តាដែលការគិតពិចារណាឡើងវិញអាចដោះស្រាយបាន។

**របៀបស្នើសុំពិចារណាឡើងវិញ:**

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំការពិចារណាឡើងវិញក្នុងរយៈពេល 15 ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទសម្រេចចុងក្រោយរបស់សវនាការ។

អ្នកត្រូវតែស្នើសុំនេះមួយច្បាប់ទៅកាន់ភាគីផ្សេងនៅក្នុងបណ្តឹងនោះ (មជ្ឈមណ្ឌលតំបន់ ឬអតិថិជន) និងការិយាល័យដែលបានចេញសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ។

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយពីការិយាល័យសវនាការរដ្ឋបាល (OAH), ចូរផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះទៅកាន់ OAH ឱ្យតាម [ប្រព័ន្ធផ្ញែងកសារអេឡិកត្រូនិកមានសុវត្ថិភាព](#) ឬតាមទូរសារតាម:

- Sacramento: (916) 263-0550
- Los Angeles: (213) 576-7200
- Oakland: (510) 622-2722
- San Diego: (619) 525-4475

ប្រសិនបើអ្នកបានទទួលសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយរបស់អ្នកពីក្រសួងសេវាគាំទ្រពិការភាពខួរក្បាល (DDS), ចូរផ្ញើទម្រង់បែបបទនេះទៅកាន់ DDS ឱ្យ:

- តាមអ៊ីមែលទៅ [DecisionReconsideration@dds.ca.gov](mailto:DecisionReconsideration@dds.ca.gov)
- តាមរយៈសំបុត្រទៅកាន់ 1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814
- តាមទូរសារទៅកាន់លេខ 916-654-3641

**កន្លែងដែលត្រូវទទួលជំនួយ**

អ្នកសម្របសម្រួលសេវាកម្មរបស់អ្នក ឬបុគ្គលិកមជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់ផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នកសាកសួរពួកគេ។

- អ្នកគាំពារសិទ្ធិអតិថិជនរបស់អ្នក (CRA) តាមលេខ:
  - (800) 390-7032 សម្រាប់រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា ខាងជើង ឬ
  - (866) 833-6712 សម្រាប់រដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា ខាងត្បូង ឬ
  - [ស្វែងរកអ្នកគាំពារសិទ្ធិអតិថិជនប្រចាំនៅមជ្ឈមណ្ឌលតំបន់របស់អ្នកនៅក្នុងនេះ។](#)
- ការិយាល័យ Ombudsperson តាមលេខ (877) 658-9731 ឬ [ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:ombudsperson@dds.ca.gov) ឬ [តាមអនឡាញនៅក្នុងនេះ។](#)
  - ប្រសិនបើអ្នកស្ថិតនៅក្នុងកម្មវិធី Self-Determination Program, សូមផ្ញើអ៊ីមែលទៅកាន់ [sdp.ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:sdp.ombudsperson@dds.ca.gov) ឬតាមអនឡាញវិញក៏បាន។
- ក្រុមប្រឹក្សារដ្ឋស្តីពីពិការភាពខួរក្បាល (State Council on Developmental Disabilities, SCDD)<sup>1</sup> ដើម្បីស្វែងរកការិយាល័យ SCDD ក្នុងតំបន់របស់អ្នក ចូរជ្រើសរើស "ការិយាល័យតំបន់ (Regional Offices)" នៅផ្នែកខាងលើនៃគេហទំព័រនេះ: [www.scdd.ca.gov](http://www.scdd.ca.gov) ហើយបន្ទាប់មកជ្រើសរើសតំបន់របស់អ្នក។ អ្នកក៏អាចទាក់ទងការិយាល័យតំបន់តាមលេខ (833) 818-9886 បានផងដែរ។
- សិទ្ធិពិការភាពរដ្ឋ កាលីហ្វ័រញ៉ា (Disability Rights California, DRC) តាមលេខ:
  - 1-800-776-5746
  - 1-800-719-5798 សម្រាប់ការហៅ TTY
  - ពួកគេអាចទាក់ទងបាននៅថ្ងៃចន្ទ អង្គារ ព្រហស្បតិ៍ និងថ្ងៃសុក្រ ចាប់ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក - 3:00 រសៀល
  - អ្នកក៏អាចបំពេញទម្រង់ទទួលយកតាមអនឡាញរបស់ [DRC](#) បានផងដែរ។

- អ្នកក៏អាចទទួលបានជំនួយពីមជ្ឈមណ្ឌលធនធានគ្រួសារផងដែរ៖ <https://frcnca.org/get-connected/>។
- មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់របស់អ្នកអាចជួយអ្នកស្វែងរកក្រុមគាំទ្រឪពុកម្តាយក្នុងមូលដ្ឋាន ឬអង្គការនៅក្នុងសហគមន៍ដែលអាចជួយអ្នកបាន។

លេខតាមដានប្រព័ន្ធ DDS៖

\*លេខសំណុំរឿង OAH៖

\*ឈ្មោះបុគ្គលដែលពាក់ព័ន្ធនឹងសេចក្តីសម្រេចចុងក្រោយ (អ្នកទាមទារ)៖

\*មជ្ឈមណ្ឌលតំបន់៖

\*កាលបរិច្ឆេទនៃសេចក្តីសម្រេចរបស់សវនាការចុងក្រោយ៖

\*បញ្ហាដែលហេតុជាតំណក់ចំពោះការស្នើសុំការគិតពិចារណាឡើងវិញ

(គូសផឹកទាំងអស់ដែលពាក់ព័ន្ធ)៖

<input type="checkbox"/> ការកែតម្រូវ កំហុសអង្គហេតុ ឬច្បាប់	1. តើកំហុសបានកើតឡើងនៅទំព័រ ឬបន្ទាត់ទីប៉ុន្មាន ហើយចាំបាច់ត្រូវកែតម្រូវអ្វី?
<input type="checkbox"/> កំហុសរបស់ក្រុមបញ្ជីនៅក្នុង ការសម្រេចចិត្ត	1. តើកំហុសបានកើតឡើងនៅទំព័រ ឬបន្ទាត់ទីប៉ុន្មាន ហើយចាំបាច់ត្រូវកែតម្រូវអ្វី?

<input type="checkbox"/> ការសម្រេចចិត្តរបស់មន្ត្រីសវនាការមិនដកពួកគេចេញ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. តើអ្នកបានស្នើសុំឱ្យមន្ត្រីសវនាការដកពួកគេចេញនៅពេលឬនៅមុនសវនាការឬទេ?  <input type="checkbox"/> បានស្នើសុំ <input type="checkbox"/> មិនបានស្នើសុំ</li> <li>2. ប្រសិនបើបានស្នើសុំ ហេតុអ្វីបានជាមន្ត្រីសវនាការរូបនេះមិនអាចប្រកាន់យុត្តិធម៌និងភាពលម្អៀងបាន?</li> </ol>
--	---

\*ហត្ថលេខា:  \*ឈ្មោះ:

\*កាលបរិច្ឆេទចុះហត្ថលេខា:

- អ្នកទាមទារ ឪពុកម្តាយរបស់អនីតិជន អ្នកគំណាងស្របច្បាប់ អ្នកមើលថែ អាណាព្យាបាល ឬ មេធាវី
- មជ្ឈមណ្ឌលប្រចាំតំបន់

**អ្នកត្រូវតែចុះហត្ថលេខា និងកាលបរិច្ឆេទនៅក្នុងចន្លោះខាងលើ។ ការណ៍នេះអាចត្រូវចុះហត្ថលេខានៅក្នុងតំណភ្ជាប់ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ តាមរយៈការបញ្ជូនឈ្មោះរបស់អ្នកមានន័យថាអ្នកព្រមព្រៀងថាអ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើសំណុំបែបបទនេះតាមអ៊ីនធឺណិត។**