

## 什么是复议？

---

您或区域中心可在听证会后申请“复议”。复议是纠正听证裁决的文书错误或事实或法律错误的一种方式。如果您要求听证官回避的申请被拒，您也可以申请复议。只有这些情况才接受复议。

## 如何申请复议：

---

申请复议的时间必须是做出最终听证裁决的15天内。

您必须向申诉涉及的另一方（区域中心或消费者）以及做出最终裁决的机构发送一份本申请的副本。

如果您收到的是来自行政听证办公室（OAH）的最终裁决，请通过[安全电子文件传输系统](#)将此表返回给OAH，您也可以发送传真，号码如下：

- 萨克拉门托：(916) 263-0550
- 洛杉矶：(213) 576-7200
- 奥克兰：(510) 622-2722
- 圣迭戈：(619) 525-4475

如果您收到的是来自发展服务部（DDS）的最终裁决，请将此表寄回DDS：

- 电子邮件地址：[DecisionReconsideration@dds.ca.gov](mailto:DecisionReconsideration@dds.ca.gov)
- 普通邮件回邮地址：1215 O Street MS 8-20, Sacramento, CA 95814
- 传真号码：916-654-3641

## 谁能提供帮助

---

您的服务协调员或区域中心的其他工作人员（请主动开口求助）。

- 您的客户权益倡导人（CRA）：
  - 北加州：(800) 390-7032，或
  - 南加州：(866) 833-6712，或
  - [在此查找您所在区域中心的客户权益倡导人](#)。
- 监察专员办公室：您可以致电(877) 658-9731，发送电子邮件至[ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:ombudsperson@dds.ca.gov)，也可以访问[其网页](#)。
  - 如果您参加的是自主决定计划（SDP），请发送电子邮件至[sdp.ombudsperson@dds.ca.gov](mailto:sdp.ombudsperson@dds.ca.gov)，或访问[网页](#)。
- 加州发育障碍理事会（SCDD）。要查找您所在地的SCDD办事处，请访问[www.scdd.ca.gov](http://www.scdd.ca.gov)，选择网页顶部的“区域办事处”，再查找您所在的地区。您也可以致电(833) 818-9886联系他们。
- 加州残障权益会（DRC）：
  - 1-800-776-5746
  - 1-800-719-5798（文本电话）
  - 服务时间为周一、周二、周四和周五上午9:00至下午3:00
  - 您也可以填写[DRC在线受理表](#)。
- 您还可以从家庭资源中心获得帮助：<https://frcnca.org/get-connected/>。
- 您的区域中心可为您联系能够为您提供帮助的本地家长支持团体或社区组织。

复议相关信息：

\*必填项

DDS系统追踪号：

\*OAH案件编号：

\*最终裁决涉及人士的姓名（消费者）：

\*区域中心：

\*听证会做出最终裁决的日期：

\*请说明申请复议的具体理由  
（请勾选所有适用选项）：

<input type="checkbox"/> 纠正事实或法律方面的错误	1. 错误出现在哪一页的哪一行，需要如何更正？
<input type="checkbox"/> 裁决书有文书错误	1. 错误出现在哪一页的哪一行，需要如何更正？

<input type="checkbox"/> 听证官拒绝回避	<p>1. 您是否在听证会上或之前要求听证官回避？ <input type="checkbox"/> 是    <input type="checkbox"/> 否</p> <p>2. 如是，听证官无法保持公平、公正的原因是什么？</p>
----------------------------------	---

**\*签名:**

**\*工整书写的姓名:**

**\*签名日期:**

申诉人、未成年子女的父母、授权代表、照管人、监护人或律师

区域中心

您必须在上方空白处签名并注明日期。接受手写签名或电子签名。输入您的姓名即代表您认同您已经在本表上完成电子签名。