Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

HILING NG PALILITIS
REQUEST FOR HEARING
Ayon sa hiling Kabanata 388.02 para sa mga makatarungang tuntunin sa paglilitis ng DSHS.

FOR AGENCY USE ONLY

☐ **Oral request taken by:**

NAME	TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

IPADALA SA KOREO SA: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS (OAH), MAIL STOP: 42489
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489

FAX: 360-586-6563

Ako ay humihiling ng paglilitis dahilan sa ako ay hindi sang-ayon sa mga sumusunod na pasiya ng Department of Social and Health Services (DSHS):

- Magbigay ng maikling paliwanag kung ano ang ginawa o hindi ginawa ng DSHS (dagdagan ng pahina kung kailangan pa ng lugar na susulatan); at
- Ilakip ang kopya ng notisya na iyong ina-apela, kung maaari.

IYONG PANGALAN (PAKILIMBAG)	PETSA NG KAPANGANAKAN	NUMERO NG SOSYAL SEKYURITI
TIRAHAN NG TAONG HUMIHILING NG PAGLILITIS	ID NUMERO NG KLIYENTE	
LUNSOD / ESTADO / ZIP NA KODIGO	TELEPONO (KASAMA ANG KODIGO NG LUGAR) ( ) ☐ PANGMENSAHENG TELEPONO	

Ako ay sinabihan ng pasiya noong: _____ ng: _____
PETSA — PANGALAN AT LUGAR NG OPISINA NG DSHS

Nais kong tumanggap ng tulong, kung ako ay nararapat: ☐ Oo ☐ Hindi Programa: _____

Ako ay kinakatawan ni (kung ikakatawan mo ang iyong sarili, huwag mong sulatan ang sumusunod na dalawang linya):

PANGALAN NG IYONG KINATAWAN	ORGANISASYON	TELEPONO
TIRAHAN / KALYE	LUNSOD / ESTADO	ZIP NA KODIGO

☐ **Ako ay nagbibigay pahintulot na ibigay ang impormasyon ukol sa aking paglilitis sa aking kinatawan.**

IYONG PIRMA	PETSA

Kailangan mo ba ng isang tagasalin ng wika o ibang tulong o tirahan para sa paglilitis? ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, anong wika o anong tulong? _____

Ang mga Hukom ng Pangasiwaang Batas (Administrative Law Judges - ALJ's) ay maaaring magsagawa ng paglilitis sa pamamagitan ng telepono. Kung gusto mong palitan ng isang harapan na paglilitis, sundan ang tagubilin sa Notisya ng Paglilitis na ipapadala sa iyo sa koreo ng OAH.