

ШТАТ ВАШИНГТОН
УПРАВЛІННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ СЛУХАНЬ

Щодо справи:

Повне ім'я апелянта,
Тип апелянта

Повне ім'я відповідача,
Тип відповідача

Номер провадження **Номер справи**

ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО СЛУХАННЯ (ЗІ ЗМІНАМИ) (NOTICE OF HEARING (MOD))

Установа: Департамент соціальних і медичних послуг
Відділ із питань стягнення аліментів (Division of Child Support, DCS)
(Division of Child Support (DCS))

Програма: **Назва програми**
Номер DCS

Відділ із питань стягнення аліментів (Division of Child Support, DCS) отримав долучений запит на слухання **Дата**.

ВАШЕ СЛУХАННЯ ВІДБУДЕТЬСЯ

Дата: **Дата проведення слухання**

Час: **Час проведення слухання** за тихоокеанським часом
або невдовзі після вказаного часу, коли суддя
адміністративного суду зможе розпочати слухання.

Формат: **КОНФЕРЕНЦІЯ В ТЕЛЕФОННОМУ РЕЖИМІ**

Ваше слухання відбуватиметься в телефонному режимі. До початку слухання потрібно пройти реєстрацію та надати номер телефону, за яким з вами можна буде зв'язатися для участі в слуханні. Ви можете пройти реєстрацію онлайн на нашому вебсайті (www.oah.wa.gov) або зателефонувавши до ОАН за номером 1-800-583-8271. Представник DCS зв'яжеться з вами за вашим номером у зазначені вище дату й час. **Ви повинні надати Управлінню з адміністративних слухань номер телефону, за яким з вами можна зв'язатися для участі в слуханні. В іншому випадку рішення може бути винесене без вашої участі. Вимкніть на телефоні функцію блокування викликів.** Див. Звід законів штату Вашингтон зі змінами й доповненнями (Revised Code of Washington, RCW) 34.05.440(2). У разі неявки ви можете втратити право на участь у слуханні. Якщо ви бажаєте отримувати нагадування про слухання у форматі текстових повідомлень або електронною поштою, зверніться до кол-центру за номером 1-800-583-8271.

Якщо вам **потрібно** змінити час або дату проведення слухання, якнайшвидше зателефонуйте представникові DCS. Суддя адміністративного суду вирішить, чи маєте ви поважну причину для зміни дати або часу проведення слухання.

Якщо ви перебуваєте під вартою в місці позбавлення волі, зверніться до свого консультанта або відповідальної особи у цій установі до дати слухання, щоб узгодити участь у слуханні в телефонному режимі.

Цей зразок подано для загального ознайомлення та порівняння з отриманими вами документами.

Ознайомтеся з доданою до цього повідомлення пам'яткою про права учасника слухання (Hearing Rights Summary), щоб дізнатися про свої права, необхідні речі та порядок проведення слухання. Загальну інформацію про процес слухання представлено на сайті Управління з адміністративних слухань за адресою www.oah.wa.gov. Проносити вогнепальну та іншу небезпечну зброю на слухання та до установ Управління адміністративних слухань заборонено. Адміністративний кодекс штату Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC) 10-20-010.

НЕГАЙНО повідомте Управління адміністративних слухань, якщо у вас змінилися адреса або номер телефону. Ми можемо надіслати вам повідомлення та інші матеріали, пов'язані зі слуханням.

Перш ніж подавати будь-які документи, ознайомтеся з долученою Декларацією про конфіденційну інформацію (Confidential Information Declaration), заповніть її та надішліть разом з іншими документами. Ви повинні вилучити або приховати (відредагувати) будь-яку інформацію, яку не бажаєте розкривати іншому з батьків, стороні у справі та/або їхньому представникові. **ОАН НЕ РЕДАГУВАТИМЕ ЖОДНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ЗАМІСТЬ ВАС, І ВАШІ ДОКУМЕНТИ МОЖУТЬ БУТИ ВІДХИЛЕНІ.**

Якщо суддя адміністративного суду не ухвалив іншого рішення, усі документи або докази, з якими ви хочете його ознайомити, слід подати щонайменше за п'ять робочих днів до слухання. ОАН не приймає документи, розмір яких становить 2 гігабайта або більше. ОАН відхилить усі документи, розмір яких перевищує 2 гігабайти. ОАН приймає відеодокази у таких форматах: .mp4, .avi, .mpg, .mpeg. ОАН відхилить відеодокази, подані в будь-якому іншому форматі. ОАН може приймати аудіодокази в такому форматі: .mp3. ОАН відхилить аудіодокази, подані в будь-якому іншому форматі.

ВРУЧЕНО в день надсилання, зазначений штемпелем вище.

Правова підстава: RCW 74.20A.059, WAC 388-14A-3925 і глава 388-02 WAC

Додано: запит на слухання

Додається: пам'ятка про права учасника слухання

Представник DCS

Повне ім'я представника установи

Адреса представника установи

Цей зразок подано для загального ознайомлення та порівняння з отриманими вами документами.

ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО ВРУЧЕННЯ (DECLARATION OF SERVICE)

Під страхом покарання за надання неправдивих свідчень відповідно до законів штату Вашингтон я заявляю, що сьогодні вручив (-ла) цей документ кожній зі сторін, зазначених нижче. Я надіслав (-ла) копію сторонам за їхніми зареєстрованими адресами за допомогою служби Consolidated Mail Services, пошти США або захищеної електронної пошти.

Перелік осіб, яким було надіслано це повідомлення про слухання.

Дата Дата надсилання повідомлення про слухання з Місто, штат Вашингтон.
(ДАТА НАДСИЛАННЯ)

Представник
Управління адміністративних слухань

Цей зразок подано для загального ознайомлення та порівняння з отриманими вами документами.