

WASHINGTON 주  
행정심판원

사건:

항소인 성명,

항소인.

사건 접수 번호. **사건 번호**

통지: **심리 유형** (NOTICE OF ...)

기관: 보건 당국 (Health Care Authority)

프로그램: **프로그램 이름**

기관 번호.

보건 당국(기관) 또는 행정심판원(Office of Administrative Hearings, OAH)은 첨부된 심리 요청서를 **날짜** 일자로 접수했습니다.

심리 개최 예정일:

날짜: **심리 날짜**

시간: **심리 시간** 태평양 표준시 또는 행정법 판사가 가능한 가장 빠른 시간

장소: 전화 회의(아래 지침 참조)

판사: **판사 성명**

귀하나 증인이 통역사를 필요로 하는 경우 무료로 제공해 드립니다. 통역사를 요청하려면 1-800-583-8271(으)로 OAH에 전화하십시오.

행정법 판사(Administrative Law Judge, ALJ)가 달리 명령하지 않는 한, 기관 대리인과 행정법 판사가 검토하기를 원하는 모든 문서나 증거물은 심리 최소 5 영업일 전에 제출해야 합니다. 제출 가능한 증거물 유형 및 증거물 크기 제한에 대한 정보는 첨부 파일을 참조하십시오. 귀하는 기관 대리인에게 문서 복사 및 다른 당사자와 OAH의 행정법 판사에게 문서 제공에 대한 도움을 요청할 수 있습니다. Washington 주 행정법규(Washington Administrative Code, WAC) 182-526-0370.

**심리 유형** 참여 방법:

1. 귀하의 **심리 유형** 시작 전에 1-800-583-8271(으)로 OAH에 전화하여 **심리 유형** 참석 시 연락 가능한 전화번호를 알려주십시오.

이는 귀하가 받은 문서와 비교하는 데 도움이 되는 일반 정보를 제공하는 예시입니다.

2. **심리 유형** 예정 시간에 판사 또는 기관 대리인이 귀하가 제공한 전화번호로 전화할 때까지 기다리십시오.
3. 휴대폰이 수신 상태가 좋고 완전히 충전되어 있으며 최소 1시간 이상 통화할 수 있는 충분한 여유 공간이 있는지 확인하십시오.
4. 명확하게 듣고 말할 수 있는 조용한 장소에 있는지 확인하십시오.
5. 판사의 전화를 받는 데 문제가 있거나 심리 유형 시작 시간 후 10분 이내에 판사가 전화를 걸지 않으면 즉시 1-800-583-8271(으)로 OAH에 전화하십시오.

귀하에게 연락할 수 없거나 심리 유형 당시 연락 가능한 전화번호를 제공하지 않는 경우, 행정법 판사는 귀하를 불출석으로 처리하고 이의제기를 기각할 수 있습니다. 이는 귀하가 심리 권리를 잃을 수 있음을 의미합니다. WAC 182-526-0284.

귀하는 판사와 대면 심리를 할 권리가 있습니다. 이 요청을 하려면 아래 나열된 번호로 OAH에 전화하십시오.

심리 시간이나 날짜를 변경해야 하는 경우 가능한 한 빨리 기관 대리인에게 전화하십시오. 행정법 판사가 시간 또는 날짜를 변경할 정당한 사유가 있는지 판단할 것입니다.

귀하는 심리에서 직접 변론하거나 변호사 또는 다른 사람을 대리인으로 선택할 수 있습니다. 변호사가 청구하는 모든 비용은 귀하가 부담합니다.

주소 또는 전화번호가 변경된 경우 즉시 행정심판원에 알려주십시오. 심리 관련 안내 및 기타 우편물을 보내드릴 수 있습니다.

장애 또는 감각 장애가 있어 저희 시설이나 서비스 이용 시 편의 제공이 필요하신 경우, 저희가 도와드릴 수 있습니다. 1-800-583-8271(으)로 문의해 주십시오.

첨부된 심리 권리 요약서를 읽고 귀하의 권리, 지침 서류, 심리 진행 방식에 대해 알아보십시오. 총기 및 기타 위험한 무기는 심리 장소 및 모든 OAH 사무실에서 금지됩니다. WAC 10-20-010. 심리에 대한 안전 우려 사항이 있는 경우 OAH에 문의하십시오.

우편 발송일에 송달되었습니다.

첨부:                    심리 요청서  
                              심리 권리 요약서

<b>OAH 연락처:</b> Office of Administrative Hearings	<b>연락 방법</b> <b>기관 대리인:</b>
--	--------------------------------

이는 귀하가 받은 문서와 비교하는 데 도움이 되는 일반 정보를 제공하는 예시입니다.

PO Box 42489  
Olympia, WA 98504  
전화번호: 1-800-583-8271  
팩스:

기관 대리인 성명  
기관 대리인 주소  
전화:

이는 귀하가 받은 문서와 비교하는 데 도움이 되는 일반 정보를 제공하는 예시입니다.

## 송달 선언 (DECLARATION OF SERVICE)

본인은 Washington 주 법률에 따른 위증 시 처벌 감수 조건 하에 오늘 아래 명시된 각 당사자에게 이 문서를 송달했음을 선언합니다. 본인은 통합 우편 서비스, 미국 우편 또는 보안 이메일을 사용하여 기록된 주소로 당사자들에게 사본을 발송했습니다.

이 심리 통지서를 받은 모든 사람의 목록입니다.

Washington 주 시, 심리 통지서가 우편 발송된 통지서 발송일 날짜.  
(발송일)

---

대리인  
행정심판원 PO Box 42489  
Olympia, WA 98504

이는 귀하가 받은 문서와 비교하는 데 도움이 되는 일반 정보를 제공하는 예시입니다.