

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 유형**

기관 번호.

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

심리 개최 예정일:

날짜: **심리 날짜**

시간: **심리 시간** 태평양 표준시

장소: 전화 회의(아래 지침 참조)

판사: **판사 성명**

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

ALJ가 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. WAC 182-526-0370.

심리 참여 방법:

1. 심리 시간에 **1-866-527-0393**으로 전화하십시오.
2. 안내가 나오면 **특정 심리 접속 코드**를 입력한 다음에 **#** 키를 누르십시오.
3. 귀하는 회의 주최자가 아니므로 * 키를 누르라는 요청이 있어도 누르지 마십시오.
4. 이제 판사가 심리를 시작하기를 기다리는 심리 대기실로 연결됩니다(통화 대기 중 음악이 들릴 수 있습니다).

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

5. 휴대전화가 수신 상태가 양호하고 최소 한 시간 동안 지속될 수 있도록 충전되어 있는지 확인하십시오.
6. 명확하게 듣고 말할 수 있는 조용한 장소에 있는지 확인하십시오.
7. 전화 회의에 참여하는 데 문제가 있거나 심리 시작 시간 후 10분 이내에 판사가 참여하지 않으면 즉시 (800) 583-8271(으)로 OAH에 전화하십시오.
8. 연결이 끊어지면 다시 전화(1단계)하고 동일한 코드(2단계)를 사용하십시오.
9. 전화 회의에 다시 연결하는 데 문제가 있으면 즉시 (800) 583-8271(으)로 전화하여 도움을 요청하십시오.

예정된 시작 시간 후 15분 이내에 회의에 참여하지 않으면 행정법 판사는 귀하를 불출석으로 처리하고이의제기를 기각할 수 있으며, 이는 귀하가 심리 받을 권리를 상실할 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 변경되면 즉시 OAH에 알리십시오. 심리 관련 안내 및 기타 우편물을 보내드릴 수 있습니다.

장애 또는 감각 장애가 있어 저희 시설이나 서비스 이용 시 편의 제공이 필요하신 경우, OAH에 연락하십시오.

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. 심리 또는 심리 전 절차와 관련하여 안전 우려 사항이 있는 경우 OAH에 문의하십시오.

우편 발송일에 송달되었습니다.

첨부: 심리 요청서
 심리 권리 요약서

OAH 연락처: Office of Administrative Hearings	연락 방법 기관 대리인:
--	--------------------------------

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

PO Box 42489 Olympia, WA 98504
전화: (800) 583-8271

기관 대리인 성명
기관 대리인 주소



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 또는 미국 우편을 이용하여 당사자들의 등기 주소로 사본을 발송했습니다.

이 심리 통지서를 받은 모든 사람의 목록입니다.

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

대리인
행정심판원

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