

ШТАТ ВАШИНГТОН
УПРАВЛІННЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ СЛУХАНЬ

Щодо справи:

Повне ім'я апелянта,

Апелянт

Номер провадження **Номер справи**

ПОВІДОМЛЕННЯ Форма проведення слухання:
(Notice of ...)

Установа: Управління охорони здоров'я (Health
Care Authority)

Програма: **Назва програми**

Номер установи

Управління охорони здоров'я (установа) або Управління адміністративних слухань (Office of Administrative Hearings, ОАН) отримали долучений запит на слухання **ДАТА**.

ВАШЕ СЛУХАННЯ ВІДБУДЕТЬСЯ...

ДАТА: **Дата проведення слухання**

ЧАС: **Час проведення слухання** за тихоокеанським часом

МІСЦЕ конференція в телефонному режимі (див. інструкції нижче)
ПРОВЕДЕННЯ:

СУДДЯ: **Повне ім'я судді:**

Якщо вам або свідкові потрібен ПЕРЕКЛАДАЧ, ми надамо його безкоштовно. Зателефонуйте до ОАН за номером (800) 583-8271, щоб скористатися послугами перекладача.

Якщо суддя адміністративного суду не ухвалив іншого рішення, усі документи або докази, з якими ви хочете ознайомити представника установи й суддю, слід подати щонайменше за п'ять робочих днів до слухання. **Ознайомтеся з додатком, щоб дізнатися про типи доказів, які можна подавати, та обмеження щодо їхнього розміру.** Ви можете звернутися до представника установи з проханням допомогти вам зробити копії та надати документи іншим сторонам, а також судді адміністративного суду в ОАН. Адміністративний кодекс штату Вашингтон (Washington Administrative Code, WAC) 182-526-0370.

Порядок участі у **Слухання**

1. У зазначений час Слухання зателефонуйте за номером **1-866-527-0393**.
2. Після звукової підказки введіть **зазначений КОД доступу до слухання**, а потім натисніть клавішу «#».
3. Ви не є організатором слухання, тому якщо вас попросять натиснути клавішу «*», НЕ робіть цього.

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

4. Вас під'єднають до зали очікування слухання, де ви очікуватимете початку засідання суддею (можливо ви почуєте ФОНОВУ музику).
5. Переконайтеся, що ваш телефон має стабільний зв'язок і достатній заряд акумулятора, щоб працювати принаймні годину.
6. Переконайтеся, що ви перебуваєте в тихому місці, де вам і іншим учасникам буде добре чути одне одного.
7. Якщо у вас виникли труднощі з підключенням до конференції в телефонному режимі або суддя не долучився упродовж 10 хвилин після початку Слухання, негайно зателефонуйте до ОАН за номером (800) 583-8271.
8. Якщо з'єднання перервалося, передзвоніть (крок 1) і знову введіть той самий код (крок 2).
9. У разі проблем із повторним підключенням до конференції в телефонному режимі негайно зателефонуйте за номером (800) 583-8271, щоб отримати допомогу.

Якщо ви не приєднаєтеся до конференції в телефонному режимі впродовж 15 хвилин після запланованого початку слухання, суддя адміністративного суду може визнати вас таким (-ою), що не з'явився (-лась), і відхилити вашу апеляцію, що означає **втрату права на слухання**. WAC 182-526-0284.

Ви маєте право бути особисто присутніми на слуханні із суддею. Щоб подати таке клопотання, зателефонуйте до ОАН за номером, зазначеним нижче.

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

Ви можете представляти себе на слуханні самостійно або вибрати адвоката чи іншу особу, яка виступатиме від вашого імені. Усі витрати на послуги адвоката ви сплачуєте самостійно.

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

Якщо у вас є інвалідність або сенсорні порушення і вам потрібні допоміжні засоби під час користування нашими приміщеннями чи послугами, зверніться до ОАН.

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. Проносити вогнепальну та іншу небезпечну зброю на слухання та до установ ОАН заборонено. WAC 10-20-010. Якщо вас непокоїть питання безпеки, пов'язане зі слуханням або попереднім слуханням, зверніться до ОАН.

ВРУЧЕНО в день надсилання.

Додано

Запит на слухання

Пам'ятка про права учасника слухання

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

СПОСОБИ ЗВ'ЯЗКУ З ОАН

Управління адміністративних слухань
PO Box 42489 Olympia, WA 98504
Телефон: (800) 583-8271

СПОСОБИ ЗВ'ЯЗКУ З**ПРЕДСТАВНИКОМ УСТАНОВИ**

Повне ім'я представника установи

Адреса представника установи

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 або пошти США.

Перелік осіб, яким було надіслано це повідомлення про слухання.

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

Представник
Управління адміністративних слухань

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