

WASHINGTON州
行政聽證會辦公室

關於：

案卷編號：案件編號

上訴人姓名：

聽證會通知(NOTICE OF HEARING)

上訴人類型

機構：社會與健康服務部 (Department of Social and Health Services)

計劃：計劃名稱

機構編號：

社會與健康服務部（機構）或行政聽證會辦公室 (Office of Administrative Hearings, OAH) 已於日期收到所附的聽證會申請。

您的聽證會將於下列時間舉行：

日期：聽證會日期

時間：聽證會時間依太平洋時間進行，或在該時間後一有行政法官有空檔時立即開始。

地點：電話會議（請參閱以下說明）

如果您或證人需要口譯員，我們將免費為您提供。請致電(800) 845-8830與OAH聯絡以申請口譯員服務。

如何參加聽證會：

1. 在您的聽證會開始前，請致電(800) 845-8830與OAH聯絡，然後提供一個可聯絡到您的電話號碼以便進行聽證會。
2. 在預定的聽證會時間，請等待法官或機構代表撥打您提供的電話號碼與你聯絡。
3. 確保您的手機有訊號、已充滿電並且有足夠的通話時間，至少可以使用一小時。
4. 確保您處於一個安靜的地方，以便您可以清楚地聽到並且被清楚地聽到。
5. 請務必停用任何來電阻擋功能。
6. 如果您在接聽法官電話時遇到問題，或者法官在聽證會開始後十分鐘內沒有打電話給您，請立即撥打(800) 845-8830與OAH聯絡。

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

如果無法聯絡到您，或您並未提供在聽證會時間可聯絡到您的電話號碼，行政法法官可能視您為缺席並駁回您的上訴。這表示您可能失去參加聽證會的權利。Washington州行政法典 (Washington Administration Code, WAC) 第388-02-0285節。

您有權要求與法官進行面對面聽證。若要提出此申請，請撥打下方列出的OAH電話號碼。

如果您需要更改聽證的時間或日期，請儘快聯絡機構代表。行政法法官將確定您是否有充分理由更改時間或日期。

您可以自行出席聽證會，也可以請律師或任何其他人擔任您的代理人。您需自行負擔律師所收取的任何費用。

如果您的地址或電話號碼有變更，請立即通知OAH。我們可能需要向您寄送關於聽證會的通知及其他郵件。

如果您有殘疾或感官障礙，且在使用我們的設施或服務時需要便利，請與OAH聯絡尋求協助。

請閱讀隨附的聽證會權利摘要，以了解您的權利、需要攜帶什麼以及聽證會如何進行。如需關於聽證會流程的一般性資訊，請造訪www.oah.wa.gov。

聽證會和所有OAH辦公室均禁止使用槍支和其他危險武器。WAC第10-20-010節。如果您對聽證會或預聽證會有安全疑慮，請與OAH聯絡。

在郵寄之日送達。

法定權限： 本案可能適用的法律與規則

附件： 聽證會申請

附件： 聽證會權利摘要

如何與OAH聯絡：

行政聽證會辦公室
PO Box 42489, Olympia WA 98504
電話：(800) 845-8830

如何聯絡機構代表：

機構代表姓名
機構代表地址

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

PA NOH Telephone | Reviewed 5/5/2025 | Translated 6/2025

送達聲明(DECLARATION OF SERVICE)

依據Washington州法律，本人在偽證罪處罰下聲明，今日已將本文件送達下列各方。我使用聯合郵件服務或美國郵政將一份副本郵寄給各方的記錄地址。

所有收到本聽證會通知的人員名單。

日期：聽證會通知寄出日期，地點為Washington市。
(寄出日期)

代表
行政聽證會辦公室
PO Box 42489, Olympia WA 98504

此為提供一般性資訊的例子，方便您與實際收到的文件進行比對。

PA NOH Telephone | Reviewed 5/5/2025 | Translated 6/2025