



**የዲ.ሲ. (DISTRICT OF COLUMBIA)
የአስተዳደር ችሎት ቢሮ
(OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS)**
441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH
WASHINGTON, DC 20001-2714



ስልክ: (202) 442-9094 • ፋክስ: (202) 442-4789 • ኢ.ሜይል: oah.filing@dc.gov

_____ ጠያቂ(ዎች)፡ v. _____ ይግባኝ ጠያቂ(ዎች)	የጉዳይ ቁጥር (ቁጥሮች)፡- _____
--	-------------------------

የግኝት ጥያቄ

ይህንን ቅጽ የአስተዳደር ህግ ዳኛው በእርስዎ ጉዳይ ላይ እንዲገኝ እንዲፈቀድ ለመጠየቅ ሊጠቀሙበት ይችላሉ። ግኝት ለችሎት ማሰራጀታ ከማቅረብ በፊት ከሌላኛው ወገን መረጃ የማግኘት መደበኛ ሂደትን ያመለክታል። የህዝብ አገልግሎት ዘርፍ ሰራተኛ ማካካሻ ጉዳይ ካለዎት፣ ግኝት እንዲፈቀድልዎ OAH Rule 2954ን ያጠቅሱ። ለሌሎች ለሁሉም ጉዳዮች፣ ግኝት አብዛኛውን ጊዜ አይፈቀድም ነገር ግን ጥሩ ምክንያት ካለዎት በጥያቄ ሊፈቀድ ይችላል። OAH Rule 2825ን ይመልከቱ።

ስም (እባክዎ ይጻፉ)፡- _____ ተወካይ፡- _____

አድራሻ፡- _____ አድራሻ፡- _____

_____ ዋርድ፡- _____

ስልክ ቁጥር፡ _____ ስልክ ቁጥር፡ _____

ኢ.ሜይል፡ _____ ኢ.ሜይል፡ _____

እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል በ(OAH Rule 2841.16) ለመቀበል እስማማለሁ እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል በ(OAH Rule 2841.16) ለመቀበል እስማማለሁ

የሚከተሉትን የግኝት ዘዴዎች እየጠየቅኩ ነው (የሚመለከተውን ሁሉ ይመልከቱ)፡-

- ጠያቂዎች ተቀማጭ የፈቃድ ጥያቄዎች
- ሰነዶችን ለማዘጋጀት ወይም ለምርመራ ፈቃድ መጥሪያ (የተዘጋጀውን መጥሪያ ማካተት አለብዎት)

ለተጠየቀው ለእያንዳንዱ የግኝት አይነት፣ የሚፈለጉትን መረጃ ጠቃሚነት እና ይህን መረጃ ከሌላኛው ወገን ለማግኘት ያደረጓቸውን ሁሉንም ሙከራዎች ያብራሩ። አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ገጽ ይጠቀሙ።

ጥያቄውን ያዘጋጀው ሰው ስም፡- _____

ፊርማ፡- _____ ቀን፡- _____



**የዲ.ሲ. (DISTRICT OF COLUMBIA)
የአስተዳደር ችሎት ቢሮ
(OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS)**
441 4TH STREET, NW, SUITE 450 NORTH
WASHINGTON, DC 20001-2714



ስልክ: (202) 442-9094 • ፋክስ: (202) 442-4789 • ኢ.ሜይል: oah.filing@dc.gov

የአገልግሎት የምስክር ወረቀት

በOAH ያቀረቡትን ማናቸውንም የወረቀቶች ግልባጭ ለሌላኛው ፓርቲ መላክ አለብዎት። ይህን ቅጽ በመፈረም፣ ግልባጮችን እንደላኩ እየገለጹ ነው።

የፓርቲ ስም:- _____	ተወካይ (ፓርቲው ካለው):- _____
አድራሻ:- _____	አድራሻ:- _____
_____ ዋርድ:- _____	_____
ስልክ ቁጥር:- _____	ስልክ ቁጥር:- _____
ኢ.ሜይል:- _____	ኢ.ሜይል:- _____
<input type="checkbox"/> እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል (OAH Rule 2841.16) ለመቀበል ተስማምቻለሁ	<input type="checkbox"/> እኔ ሰነዶችን በኢ.ሜይል በ(OAH Rule 2841.16) ለመቀበል እስማማለሁ

በዚህ ጉዳይ ላይ የተያያዙትን ሰነዶች ግልባጭ ለሌላኛው ፓርቲ(ዎች) ልኬያለሁ። ከዚህ በታች ተዘርዝረዋል:-

ስም: _____	የማስረከቢያ መንገድ:-
አድራሻ:- _____	<input type="checkbox"/> ደብዳቤ <input type="checkbox"/> የንግድ አገልግሎት አቅራቢ <input type="checkbox"/> በእጅ ማድረስ
_____	<input type="checkbox"/> ፋክስ ለ:- _____
የተላከበት ቀን:- _____	<input type="checkbox"/> ኢ.ሜይል ለ:- _____
	(ኢ.ሜይል የሚፈቀደው ፓርቲው በጽሁፍ ከተስማማ ብቻ ነው)

ስም: _____	የማስረከቢያ መንገድ:-
አድራሻ:- _____	<input type="checkbox"/> ደብዳቤ <input type="checkbox"/> የንግድ አገልግሎት አቅራቢ <input type="checkbox"/> በእጅ ማድረስ
_____	<input type="checkbox"/> ፋክስ ለ:- _____
የተላከበት ቀን:- _____	<input type="checkbox"/> ኢ.ሜይል ለ:- _____
	(ኢ.ሜይል የሚፈቀደው ፓርቲው በጽሁፍ ከተስማማ ብቻ ነው)

ሰነዶችን ከሁለት ሰዎች በላይ ለሆኑ ሰዎች ከላኩ፣ ከላይ ያለውን መረጃ ለተጨማሪ ሰዎች በተለየ የወረቀት ሉህ ያቅርቡ።

መረጃ የሚያቀርበው ሰው ስም:- _____

ፊርማ:- _____ ቀን:- _____