



**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 • ኢሜይል: oah.filing@dc.gov
በኤሌክትሮኒክ ማስገባት:- <https://ecourt.oah.dc.gov/public-portal>

ስራ የማቆም ትዕዛዝን በሚመለከት ከዲፖርትመንት አፍ ቢውልዲንግስ (DOB) የመጨረሻ ውሳኔ ይግባኝ

ለ DOB የስራ ማቆም ትዕዛዝ ይግባኝ ጠይቀው ይግባኝዎን ውድቅ ካደረጉ ወይም DOB ለይግባኝዎ በተገቢው ጊዜ እርምጃ ካልወሰደ ይህንን ቅጽ መጠቀም ይችላሉ። ካለ፣ የስራ ማቆም ትዕዛዝ እና ለ DOB ያቀረቡትን ይግባኝ ቅጂዎች ያያይዙ።

ክፍል 1 - የእውቂያ መረጃ

አንዱን ያረጋግጡ:- <input type="checkbox"/> የንብረት ባለቤት <input type="checkbox"/> ተዋዋይ <input type="checkbox"/> ሌላ:-	
የእርስዎ ስም:-	የእርስዎ የፖስታ አድራሻ:-
የእርስዎ ስልክ ቁጥር:-	
የእርስዎ የኢሜይል አድራሻ (ካለ):-	የእርስዎ ዋርድ (ካለው):-
<input type="checkbox"/> ሰነዶች በኢሜይል ብቻ የመቀበል ስምምነቶች	
ለዚህ ጉዳይ ተወካይ ካለዎ:-	
<input type="checkbox"/> ጠበቃ-ያልሆነ ተወካይ (በ OAH ደንብ 2835) እንደሚፈቀደው <input type="checkbox"/> ጠበቃ	
የተወካይ ስም:-	የተወካይ ስልክ:-
የተወካይ የኢሜይል አድራሻ:-	የተወካይ አድራሻ:-
<input type="checkbox"/> ሰነዶች በኢሜይል ብቻ የመቀበል ስምምነቶች	

ክፍል 2 – ስራ የማቆም ትዕዛዝ መረጃ

ስራ የማቆም ትዕዛዝ የተሰጠበት ቀን:- _____

ለDOB የግምገማ ባለስልጣን ይግባኝ የጠየቁበት ቀን:- _____

ስራ የማቆም ትዕዛዝ አድራሻ:- _____

አሁን የከፈሉትን ገንዘብ ተመላሽ ለማድረግ ፈልገው ቅጣቱን ከፍለዋል? አዎ አይ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎ የቅጣት ክፍያ PDCRA ደረሰኝዎን እና የተሰረዘ ችክዎን ከዚህ ቅጽ ጋር ያካትቱ።

→ → → ወደ ሁለተኛ ገጽ ይቀጥሉ → → →

ክፍል 3 – የሰሜ ችሎት ለምን ይፈልጋሉ?

ከታች ባለው ቦታ፣ ይህን ይግባኝ ያቀረቡበትን ምክኒያት፣ ማንኛው የተሳተፉበት ቁልፍ ቀኖች፣ ዳኛው ምን ቢያደርጉ እንደሚፈልጉ በአጭሩ ይግለጹ። አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ገጽ ይጠቀሙ።

ክፍል 5 – የቋንቋ ተደራሽነት

በችሎቱ ውስጥ መሳተፍ እንዲችሉ ለመተርጎም የሚረዳዎት OAH ይፈልጋሉ?

አዎ አይ

አዎ ከሆነ፣ ምን አይነት ቋንቋ ይፈልጋሉ? _____

ክፍል 6 – ተገቢ ማመቻቻ

በችሎቱ ውስጥ ለመሳተፍ ተገቢ ማመቻቻ ይፈልጋሉ?

አዎ አይ

አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ያብራሩ፡- _____

ክፍል 7 – ይግባኙን ያዘጋጀው ማን ነው?

ይግባኙን ያዘጋጀው ሰው ፈርማ፡-

ፈርማ	የታተመ ስም	ቀን
-----	---------	----

ይግባኙን ያዘጋጀው ሰው ኢሜይል፣ ቴሌፎን፣ የፖስታ አድራሻ (ከላይ ካልታተመ (በእጅ ካልተጻፈ))፡-

