



**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

በህጻናት ድጋፍ አገልግሎቶች ክፍል (CSSD) የተወሰደ የማስፈጸሚያ እርምጃን ይግባኝ መጠየቂያ

በህጻናት ድጋፍ አገልግሎቶች ክፍል (ሲ.ኤስ.ኤስ.ዲ (CSSD) እርምጃ የማይሰጣቸው ከሆነ እና በአስተዳደር ሕግ ዳኛ ፊት መቅረብ ከፈለጉ ይህንን ቅጽ ይጠቀሙ። የማንኛውም የውግዘት ትእዛዝ ቅጂዎችን ወይም የተቀበሉትን ሌላ ማሳሰቢያ ማያያዝ ወይም በተቻለ ፍጥነት ቅጂዎችን ማያያዝ አለብዎት። የመስማት ጥያቄዎን በትክክል ለማገናኘብ የአስተዳደር ችሎት ቢሮ (OAH) የቅጣት ትዕዛዝ ወይም ሌላ ማሳሰቢያ ቅጂዎችን ሊፈልግ ይችላል

ክፍል 1 - የመገናኛ መረጃ

ስምዎን ይጻፉ፤	የፖስታ አድራሻዎ፤
የስልክ ቁጥርዎ፤	
የኢ.ሜይል አድራሻ (ካለ)፤ <input type="checkbox"/> ሰነዶችን በኢ.ሜይል ብቻ ለመቀበል እስማማለሁ	የእርስዎ ዋርድ (Ward) (የሚያውቁት ከሆነ)፤
ለዚህ ጉዳይ ተወካይ ካለዎት (የሚመለከተው ላይ ምልክት ያድርጉ)፤ <input type="checkbox"/> ጠበቃ ያልሆነ <input type="checkbox"/> ጠበቃ	
የተወካይ ስም	የተወካይ አድራሻ
ስልክ፤	
የኢ.ሜይል አድራሻ፤ <input type="checkbox"/> ሰነዶችን በኢ.ሜይል ብቻ ለመቀበል እስማማለሁ	ኤጀንሲ (Agency) (ካለ)፤

ክፍል 2 – የልጅ ድጋፍ መረጃ (Child Support Information)

አይቪ-ዲ (IV-D) ቁጥር፤ ወይም የሶሻል ሴኩሪቲ የመጨረሻ አራት ቁጥሮች፤

ከእርስዎ ሁኔታ ጋር የሚሄዱት ላይ ምልክት ያድርጉ፤

- የልጅ ድጋፍ ዕዳ አለብኝ ወይም የልጅ ድጋፍ ለመስጠት ተከስቻለሁ።
- የልጅ ድጋግ ዕዳ ወይም የልጅ ዕዳ እንዲከፍል ከተከሰሰ ሰው ጋር የጋራ አካውምንት (joint account) አለኝ።

ክፍል 3 - Section 3 – ለምን ችሎት መቅረብ ፈለጉ?

ከእርስዎ ጉዳይ ጋር የሚሄዱት ላይ ምልክት ያድርጉ

- ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) ከ ባንክ ሂሳብ አካውንቲ ወይም ከሌላ ሂሳብ ውስጥ ገንዘብ ለመሰብሰብ እርምጃ ወስዷል።
- ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) ለአኔ በተወሰነው ገንዘብ (settlement funds) ላይ ማዕቀብ እንዲጣል እርምጃ ወስዷል።
- ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) ለዕኔ የታሰበውን ክፍያ የማቋረጥ (intercept a payment) እርምጃ ወስዷል።
- ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) የመንጃ ፈቃዴን ወይም የተሽከርካሪዎን ምዝገባ ስለማገድ ማሳሰቢያ ልኮልኛል።
- ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) ሌላ እርምጃ ወስዷል። እርምጃውን ይግለጹ፤ _____

ከዚህ በታች ባለው ቦታ፤ በ ሲኤሴኤሲዲ (CSSD) እርምጃ (ዎች) ያልተስማሙበትን ምክንያት (ቶች) እና ዳኛው ምን እንዲያደርግልዎት እንደሚፈልጉ ያመልክቱ። አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ገጽ ይጠቀሙ።

ክፍል 5 - የቋንቋ ተደራሽነት

በችሎቱ ውስጥ እንዲሳተፉ ለማገዝ፤ የአስተዳደር ችሎት ቢሮ (OAH) አስተርጓሚ እንዲያቀርብልዎ ይፈልጋሉ?

- አዎ
- አይ

አዎ ከሆነ፤ የምን ዓይነት ቋንቋ ነው የሚፈልጉት? _____

ክፍል 6 - ምክንያታዊ አቅርቦት (Reasonable Accommodation)

በችሎቱ ውስጥ እንዲሳተፉ ለማገዝ፤ ምክንያታዊ አቅርቦት (reasonable accommodation) ይፈልጋሉ?

- አዎ
- አይ

አዎ ከሆነ፤ እባክዎ ያብራሩ፤ _____

ክፍል 7 - የችሎቱን መጠየቂያ ማን አዘጋጀ?

የችሎቱን ጥያቄ ያዘጋጀው ሰው ፊርማ (ጥያቄው በስልክ ካልሆነ በስተቀር)፤

ፊርማ ስም ይጻፉ ቀን

የችሎቱን ጥያቄ ያቀረበው ሰው ኢሜይል፤ ስልክ፤ የፖስታ መላኪያ አድራሻ (ከላይ ካልተጻፈ)፤

ይህንን ሳጥን አይሙሉ። የአስተዳደር ችሎት ቢሮ (OAH) ጽ/ቤት ይሞላዋል።

ተቀብሏል በ _____ ቀን _____