



**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

በሰው አገልግሎቶች (Department of Human Services (DHS)) የተወሰደ እርምጃን ይግባኝ መጠየቂያ

በዲኤች ኤስ (DHS) የተወሰነን ውሳኔ፤ እርምጃ፤ ወይም ውሳኔ አለመስጠት (inaction) በለመስማማትዎ ምክንያት በአስተዳደር ህግ ዳኛ (Administrative Law Judge) ፊት መቅረብ ከፈለጉ ይህንን ቅጽ ይጠቀሙ። የዲኤች ኤስ (DHS) ውሳኔ ቅጂ ካለ ያያይዙ።

ክፍል 1 - የመገኛ መረጃ

ስምዎን ይጻፉ፤	የፖስታ አድራሻዎ፤
የስልክ ቁጥርዎ፤	
የኢሜይል አድራሻ (ካለ)፤ <input type="checkbox"/> ስነዶችን በኢሜይል ብቻ ለመቀበል እስማማለሁ	የእርስዎ ዋርድ (Ward) (የሚያውቁት ከሆነ)፤
ለዚህ ጉዳይ ተወካይ ወይም የጉዳይ አስፈጻሚ (Case Manager) ካለዎት (የሚመለከተው ላይ ምልክት ያድርጉ)፤ <input type="checkbox"/> ጠበቃ ያልሆነ <input type="checkbox"/> ጠበቃ <input type="checkbox"/> ጉዳይ አስፈጻሚ (Case Manager)	
የተወካይ ወይም የጉዳይ አስፈጻሚ (Case Manager) ስም፤	የተወካይ ወይም የጉዳይ አስፈጻሚ (Case Manager) አድራሻ፤
ስልክ፤	
የኢሜይል አድራሻ፤ <input type="checkbox"/> ስነዶችን በኢሜይል ብቻ ለመቀበል እስማማለሁ	ኤጀንሲ (Agency) (ካለ)፤

ክፍል 2 - የጥቅሞች መረጃ የዲኤች ኤስ ጉዳይ ቁጥር (የሚያውቁት ከሆነ)፤ _____

ስለሚከተለው መርሃ-ግብር ወይም መርሃ-ግብሮች ችሎት እንዲሰጠኝ እጠይቃለሁ (የሚመለከተውን ሁሉ ምልክት ያድርጉ)፤

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ተጨማሪ ምግብ ድጋፍ መርሃ-ግብር (SNAP)፤ | <input type="checkbox"/> የልጅ ክብካቤ (Child Care) |
| <input type="checkbox"/> የሚጠበቀው ኤስኤንኤፕ (SNAP) | <input type="checkbox"/> ለልጆች አጠቃላይ ድጋፍ (GAC) |
| <input type="checkbox"/> ለሚያስፈልጋቸው ቤተሰቦች ጊዜያዊ ድጋፍ (TANF) | <input type="checkbox"/> በስራ፤ ስራ፤ እና ሃላፊነት (POWER) |
| <input type="checkbox"/> ሜዲኬይድ (Medicaid (MA)) | <input type="checkbox"/> ጊዜያዊ የዲሴቢሊቲ ድጋፍ (Interim Disability Assistance (IDA)) |
| <input type="checkbox"/> ኢዲፕ ዌቨር (EPD Waiver) መርሃ-ግብር | <input type="checkbox"/> ሌላ (አብራራ)፤ _____ |
| <input type="checkbox"/> የሜዲኬይድ (Medicaid) ቁጥር (ከታወቀ)፤ _____ | |

- የጤና ጥቅም ልውውጥ መርሃ-ግብር (Health Benefit Exchange Program)

ክፍል 3 - ለኤስኤንኤፕ (SNAP) ጉዳይ ብቻ

የችሎት ውሳኔ በምጠብቅበት ወቅት ጥቅሞቼ ተመሳሳይ ሊሆኑ እንደሚችሉ እረዳለሁ ፣ ነገር ግን ተስማሚ ውሳኔ ካላገኘሁ እነዚያን ጥቅማጥቅሞች መክፈል ሊያስፈልገኝ ይችላል።

- እዚህ ሳጥን ላይ ምልክት በማድረግ፤ ጉዳዩ እስካልተወሰነ ድረስ ጥቅሞቼን አንድ ዓይነት ለማቆየት ብመርጥ እንኳ የመስሚያ ውሳኔዬን እስከጠብቅ ድረስ ጥቅሞቼ እንዲቆሙ ወይም እንዲቀነሱ እጠይቃለሁ።

(ከጀርባ ይመልከቱ)

ክፍል 4 - ለምን ችሎት መቅረብ ፈለጉ?

ጉዳይዎችን የሚመለከቱ ሳጥኖች ላይ ሁሉ ምልክት ያድርጉ፤

- ለአዲስ ጥቅሞች አመልክቻለሁ። ምንም ጥቅሞች አላገኘሁም።
- ጥቅሞቼ እንዲጨምሩ ጠይቄያለሁ። ጭማሪ ጥቅሞች አላገኘሁም።
- ለተወሰነ አገልግሎት ጥያቄ አቅርቤያለሁ። አገልግሎቱን አላገኘሁም።
አገልግሎቱን ያብራሩ፤ _____
- ጥቅሞች እያገኘሁ ነበር። ጥቅሞቼ ቆሙ ወይም ሊቆሙ ነው።
ጥቅሞቼ የቆሙበት (ወይም የሚቆሙበት) ቀን፤ _____
- ጥቅሞች አገኝ ነበር። ጥቅሞቼ ተቀነሱ ወይም ሊቀነሱ ነው።
ጥቅሞቼ የተቀነሱበት (የሚቀነሱበት) ቀን፤ _____
- ጥቅሞች አገኝ ነበር። ቅሞቼ እንደገና እንዲረጋገጡ ጠየቅሁ ነገር ግን ማረጋገጡ ዘገየ።
ማረጋገጫው ጊዜ በዚህ ቀን ያበቃል፤ _____
- ከመጠን ያለፈ የጥቅም ክፍያ እንደተቀበልኩ ተነገረኝ። አልስማማም።
- ሌላ። እባክዎ ያብራሩ፤ _____

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 ይሞላል።	
Received By _____	Date: _____