



**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

**በሃይልና አካባቢ ክፍል (Department of Energy and Environment (DOEE))
የዝቅተኛ ገቢ የቤት ሃይል ድጋፍ መርሃ-ግብር (Low Income Home Energy
Assistance Program (LIHEAP)) በሚመለከት የተሰጠ ውሳኔን ይግባኝ መጠየቂያ**

በዲ.ኤ.ኤ. (DOEE) ኤልኤይኤችኤ.ኤ.ፒ (LIHEAP)ን በሚመለከት የተወሰነ ውሳኔ፣ እርምጃ፣ ወይም ውሳኔ አለመስጠት (inaction) በለመስማማት ምክንያት በአስተዳደር ህግ ዳኛ (Administrative Law Judge) ፊት መቅረብ ከፈለጉ ይህንን ቅጽ ይጠቀሙ። የ ሃይል እና አካባቢ ክፍል (DOEE) ውሳኔ ቅጂ ካለዎት ያያይዙ።

ክፍል 1 - የመገናኛ መረጃ

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

ክፍል 2 - የጥቅም (Benefit) መረጃ

አኔ፤

- ለኤልኤይኤችኤ.ኤ.ፒ (LIHEAP) ጥቅሞች አመልካች ነኝ
- የኤልኤይኤችኤ.ኤ.ፒ (LIHEAP) ጥቅሞች ተቀባይ ነኝ

የኤጀንሲ ጉዳይ ቁጥር (Agency Case Number) (ከታወቀ)፤ _____

ክፍል 3 - ለምን ችሎት መቅረብ ፈለጉ?

- ለኤልኦይኤችኤኤፒ (LIHEAP) ጥቅሞች አመልክቻለሁ። ጥቅሞቼና ላገኘሁም።
- የኤልኦይኤችኤኤፒ (LIHEAP) ጥቅሞች አገኝ ነበር። ጥቅሞቼ ቆሙ ወይም ሊያቆሙ ነው።
ጥቅሞቼ ያቆሙበት (የሚያቆሙበት) ቀን፤ _____
- የኤልኦይኤችኤኤፒ (LIHEAP) ጥቅሞች እያገኘሁ ነበር። ጥቅሞቼ ተቀነሱ ወይም ሊቀንሱ ነው።
ጥቅሞቼ የተቀነሱበት (ወይም የሚቀንሱበት) ቀን፤ _____
- ሌላ (እባክዎ ያብራሩ)፤ _____

ከዚህ በታች ባለው ቦታ በዲ.ኤ.ኤ. (DOEE) እርምጃ (ዎች) የማይሰማሙበትን ምክንያት እና ዳኛው ምን እንዲያደርግ እንደሚፈልጉ ያመልክቱ። ካስፈለገ ተጨማሪ ገጽ ይጠቀሙ።

ክፍል 4 - የቋንቋ ተደራሽነት

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

- አዎ አይ

አዎ ከሆነ፤ የምን ዓይነት ቋንቋ ነው የሚፈልጉት? _____

ክፍል 5 - ምክንያታዊ አቅርቦት (Reasonable Accommodation)

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

- አዎ አይ

አዎ ከሆነ እባክዎ ያብራሩ፤ _____

ክፍል 6 - 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 ቢሮ (OAH) ጽ/ቤት ይሞላዋል።
 ተቀብሏል በ _____ ቀን _____