

**Уведомление о предполагаемом статусе правомочности
Политика в отношении COVID-19,
принятая
программами местных сообществ для
лиц с нарушениями в развитии (CDDP)**

Кому: {введите имя, фамилию}

Дата издания уведомления: / /
Имя, фамилия лица:
Дата рождения лица: / /

Начиная с {введите дату вступления решения в силу}, было установлено, что вы {выберите один вариант} на услуги, предоставляемые лицам с нарушениями в развитии. Рассмотрение имеющихся документов подтверждает ваше соответствие требованиям, поскольку было определено, что у вас есть заболевание{введите основание для правомочности}, возникшее в период развития, которое, вероятно, будет продолжаться и значительно повлияет на ваше адаптивное поведение, как определено в правилах OAR 411-320-0020 and 411-320-0080, и соответствует нашей политике в отношении COVID-19 (APD-PT-02-025).

Политика в отношении чрезвычайной ситуации, возникшей в результате пандемии заболевания COVID-19 — Предполагаемое право на предоставление услуг лицам с нарушениями развития.

Ваше право на участие в программе является «предполагаемым», однако не полностью отвечает требованиям правила OAR 411-320-0080. Это означает, что ваше право на участие должно быть вновь пересмотрено в течение 12 месяцев, и может возникнуть необходимость в предоставлении новой информации или проведении тестирования. Вы будете уведомлены о сроке начала процесса повторного пересмотра вашей правомочности.

Ваше право на участие должно быть пересмотрено до / /

Мы приложили перечень документов, используемых при принятии данного решения. Вы имеете право просмотреть эту информацию, отправив запрос в наш офис.

Если вы не согласны с принятым решением, вы имеете право подать запрос на проведение слушания по опротестованию принятого решения. Обязательно прочитайте страницу 2 настоящего уведомления для того, чтобы ознакомиться с порядком подачи запроса на проведение слушания.

Это решение основывается на перечисленных ниже административных правилах штата Орегон, в том числе на их конкретных разделах: OAR 943-001-0020(3); 410-120-0006; 411-320-0080(2) и APD-PT-02-025.

По всем вопросам, касающимся настоящего уведомления, обращайтесь к: {вставьте имя, фамилию}, {выберите один вариант} по телефону: 000-000-0000.

{выберите один вариант} вам(и) является {введите имя, фамилию} и с ним/ней можно связаться по: 000-000-0000.

Департамент социального обеспечения (DHS) и Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) не подвергают дискриминации в отношении какого-либо лица. Это означает, что департамент DHS\ управление ОНА предоставит помощь всем, кто будет соответствовать квалификационным требованиям для участия в программе, и не будет никого подвергать дискриминации на основании возраста, расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, религиозных убеждений, политических взглядов, инвалидности или сексуальной ориентации. Вы можете подать жалобу, если вы считаете, что сотрудники департамента DHS или управления ОНА обращались с вами иначе по какой-либо из перечисленных выше причин.

*Для подачи жалобы в органы штата вы можете позвонить в службу по вопросам защиты прав граждан при кабинете губернатора по телефону 1-800-442-5238 (для слабослышащих - 711) или направить письмо на адрес: Governor's Advocacy Office, 500 Summer Street NE, E-17, Salem, OR 97301
Факс: 503-378-6532
Эл. почта: DHS.info@state.or.us*

«Равные возможности для всех — это закон»!

ПРИМЕЧАНИЕ ДЛЯ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ: Военнослужащие, находящиеся на действительной службе, имеют право на приостановление данного делопроизводства в соответствии с федеральным Законом о гражданских льготах военнослужащим (SCRA). Более подробную информацию вы можете получить, обратившись в Коллегию адвокатов штата Орегон (1-800-452-8260), в Военный департамент штата Орегон (1-800-452-7500), или в ближайший центр по оказанию правовой помощи по адресу legalassistance.law.af.mil. (SB125)

Что вы можете сделать, если вы не согласны с данным решением:

- Вы имеете право опротестовать принятое решение, потребовав провести слушание по его опротестованию. Слушания проводятся Управлением административных слушаний (ОАН), которое не находится в ведении Департамента социального обеспечения (DHS). Если вы желаете, чтобы было проведено слушание, вы должны своевременно подать запрос на его проведение. См. дальнейшие сведения в части 1 ниже.
- Вы также можете подать запрос на проведение неформальной встречи, обратившись к {вставьте имя, фамилию} по тел. 000-000-0000. Решение провести неформальную встречу не отразится на вашем праве на слушание в случае подачи вами запроса на его проведение.

Часть 1 — Сделайте запрос на проведение слушания

Что я должен сделать, чтобы слушание было назначено? Вы должны заполнить бланк запроса на проведение слушания (SDS 0443DD) и отправить его в Отдел обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья на адрес: Aging and People with Disabilities, ODDS, Attn: DD Executive Support Specialist, 500 Summer St., E-09, Salem OR 97301 или отправить по факсу на номер 503-373-7274. Вы можете сделать запрос на предоставление этого формуляра, обратившись, {вставьте имя, фамилию}, 000-000-0000 или посетив <https://apps.state.or.us/Forms/Served/se0443dd.doc>. Если вам потребуется помощь в заполнении этого формуляра, обратитесь к {вставьте имя, фамилию} по 000-000-0000. Ваш запрос на проведение слушания должен быть получен специалистом по вопросам оказания поддержки лицам с нарушениями в развитии при отделе ODDS в течение 45 дней с момента издания уведомления, указанного в верхнем правом углу страницы 1 настоящего уведомления.

Кто может помочь мне во время слушания по моему делу? Вы можете сделать запрос, чтобы на слушании ваши интересы представляло другое лицо. Кроме того, вы можете бесплатно получить юридические услуги, обратившись в Службу защиты прав жителей штата Орегон с ограниченными возможностями (Disability Rights Oregon (1-800-452-1694)), в Орегонскую службу юридической помощи для малоимущих (Legal Aid Services of Oregon (1-800-520-5292)) или в Орегонскую коллегия адвокатов (Oregon State Bar (1-800-452-8260)).

Какие другие права я имею во время слушания? В административных правилах штата Орегон 411-320-0080 и 411-320-0175 предусматривается право подавать запрос на проведение слушания в случае вашего несогласия с этим решением. Во время слушания вы можете объяснить, почему вы не

согласны с принятым решением. Вы имеете право привести с собой свидетелей, которые будут давать показания в вашу пользу. Законы, относящиеся к вашим правам на слушание и процессу проведения слушания, содержатся в Административных правилах штата Орегон (OAR) с 137-003-0501 по 137-003-0700 и Своде законов штата Орегон с изменениями и дополнениями (ORS) 183.411.

Что произойдет, если слушание не состоится? Вы можете потерять свое право на слушание, если вы не подадите запрос на его проведение своевременно, если вы отзовете свой запрос на проведение слушания или если вы не явитесь на слушание. В случае непроведения слушания настоящее Уведомление об определении правомочности будет считаться окончательным решением департамента (*называемым «Окончательным приказом, принятым в порядке заочного судопроизводства»*). Вы не получите отдельного уведомления об окончательном приказе, принятом в порядке заочного судопроизводства. Досье по делу вместе с любыми материалами, представленными вами по этому делу, будут считаться материалами дела. Материалы используются в качестве обоснования решения департамента, принятого в порядке заочного судопроизводства.

- **Если вы не подадите запрос на его проведение своевременно:** Вы можете обжаловать окончательный приказ, принятый в порядке заочного судопроизводства, подав ходатайство в апелляционный суд штата Орегон (Oregon Court of Appeals) в течение 60 дней с момента издания настоящего уведомления об определении правомочности (статья 183.482 Свода законов ORS).
- **Если вы отзовете свой запрос на проведение слушания или пропустите слушание:** Крайний срок подачи запроса на опротестование решения будет указан в приказе о прекращении рассмотрения дела, который вы получите.

Часть 2 — Возможно ли проведение слушания в течение пяти рабочих дней?

Вы можете иметь право на «проведение слушания в ускоренном порядке» (*в течение пяти (5) рабочих дней*), если вам было отказано в предоставлении медицинской услуги, и этот отказ приводит к возникновению непосредственной серьезной угрозы вашей жизни или вашему здоровью, или если департамент отказал в удовлетворении вашего запроса на продолжение предоставления вам услуг до проведения слушания. Для подачи запроса на проведение слушания в ускоренном порядке вам необходимо заполнить формуляр SDS 0443DD.

Имя, фамилия:

Дата рождения: / /

Документы, используемые при определении правомочности

Имя,
фамилия:

Дата
рождения: / /

Возр
аст:

Дата	Название документа, отчета или оценки	Практикующий специалист

Прочая информация и примечания:

Вы имеете право на просмотр этой информации, обратившись с запросом в местный отдел Программы поддержки по месту жительства для лиц с нарушениями в развитии, или по вопросам, касающимся настоящего уведомления, обращайтесь: {вставьте имя, фамилию}, {выберите один вариант} по 000-000-0000.