

DISTRICT OF COLUMBIA
Office of Administrative Hearings
One Judiciary Square
441 4th Street, NW, Suite 450N
Washington, DC 20001-2714
Điện thoại: (202) 442-9094 • Fax: (202) 442-4789
Email: oah.filing@dc.gov

**YÊU CẦU ĐIỀU TRẦN TẠI VĂN PHÒNG TRƯỞNG HỢP NGHỈ PHÉP
CHĂM SÓC GIA ĐÌNH ĐƯỢC HƯỞNG LƯƠNG**

PHẦN 1 - THÔNG TIN LIÊN HỆ

Tên (vui lòng viết bằng chữ in hoa): _____ Luật sư/Người đại diện (nếu có): _____
Địa chỉ: _____ Địa chỉ: _____
Số điện thoại: _____ Số điện thoại: _____
Email: _____ Email: _____

PHẦN 2 - Quyết định của Văn phòng Quản lý Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương/LÝ DO YÊU CẦU ĐIỀU TRẦN

Tôi khiếu nại và đã đính kèm một bản sao:

- quyết định của giám định viên về các yêu cầu chi trả quyền lợi Ngày quyết định: _____
 quyết định hoặc tái xét (nếu có) Ngày quyết định: _____

Lưu ý: Đơn khiếu nại phải được nộp cho OAH trong vòng sáu mươi (60) ngày theo lịch sau ngày đưa ra quyết định về yêu cầu chi trả quyền lợi hoặc quyết định tái xét.

VUI LÒNG CHO BIẾT LOẠI QUYẾT ĐỊNH MÀ QUÝ VỊ KHIẾU NẠI.

- Liệu Người Yêu cầu Chi trả Quyền lợi có thể nhận được trợ cấp theo chương trình Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương Chung hay không
 Số tiền trợ cấp theo tuần phải chi trả cho Người Yêu cầu Chi trả Quyền lợi theo chương trình Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương Chung
 Ngày chi trả phải bắt đầu để Người Yêu cầu Chi trả Quyền lợi được nhận các quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương Chung
 Số tuần Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương Chung mà Người Yêu cầu Chi trả Quyền lợi có thể được hưởng
 Tạm thời từ chối yêu cầu chi trả quyền lợi Nghỉ phép Chăm sóc Gia đình Được Hưởng lương Chung

Vui lòng kèm theo mô tả ngắn gọn về lý do quý vị không đồng ý với quyết định:

PHẦN 3 - TIẾP CẬN NGÔN NGỮ

Quý vị có cần người thông dịch không? Quý vị có cần hỗ trợ hợp lý cho người khuyết tật tại buổi điều trần không?

CÓ KHÔNG

CÓ KHÔNG

Nếu CÓ, hãy cho biết ngôn ngữ: _____ Nếu CÓ, xin vui lòng ghi rõ:

PHẦN 5 - CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI YÊU CẦU CHI TRẢ QUYỀN LỢI

Chữ ký: _____ Ngày: _____