

الملحق ج : عينة من شهود المدعى وقائمة الأدلة

اسمك

عنوان الشارع الخاص بك
مدينتك، الولاية، الرمز البريدي
رقم هاتفك

الممثل المعتمد لـ [اسم عميل المركز الإقليمي]

مكتب جلسات الاستماع الإدارية
ولاية كاليفورنيا

في مسألة

، اسم المطالبين
، المدعي

و

، المركز الإقليمي
وكالة الخدمة

:. القضية رقم

:تاريخ السمع

:وقت الاستماع

:مكان السمع

:قاضي القانون الإداري

شاهد وأدلة المدعي
قائمة قائمة الشهود

سوف يشهد الشاهد الأول واسم العائلة فيما يتعلق [بوصف ما سيشهدون عنه، على سبيل المثال
]. احتياجات المدعي

سيدلي الشاهد بالاسم الأول واسم العائلة بخصوص [وصف ما سيدلي بشهادته عنه، على سبيل المثال
]. احتياجات أفراد الأسرة

قائمة الأدلة

بتاريخ [أدخل التاريخ] (NOA) خطاب الرفض وإشعار الإجراء
نموذج طلب جلسة استماع عادلة بتاريخ [أدخل التاريخ]
التقييم النفسي أو أي تقييم آخر يوضح مستوى الأداء والاحتياجات
مؤرخ [أدخل التاريخ] IPP
إعلان [أدخل الاسم الأول واسم العائلة] بتاريخ [أدخل التاريخ]

:الوثائق الأخرى ذات الصلة
أقسام قانون لانترمان