

Приложение С: Образцы свидетелей и списка доказательств истца

Ваше имя
Ваш адрес
Ваш город, штат и почтовый индекс
Ваш номер телефона

Уполномоченный представитель [Имя клиента Регионального центра]

**ОФИС АДМИНИСТРАТИВНЫХ СЛУШАНИЙ
ШТАТ КАЛИФОРНИЯ**

Относительно:
Имя истца,
Истец,
и
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР,
Сервисное Агентство

Дело №.:
Дата слушания:
Время слушания:
Место слушания:
Судья по административным делам:

СВИДЕТЕЛЬСТВА И ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ИСТЦЫ СПИСОК СВИДЕТЕЛЕЙ

1. Имя и фамилия свидетеля будут свидетельствовать относительно [опишите, о чем они будут давать показания, например, о потребностях истца.]
2. Имя и фамилия свидетеля будут давать показания относительно [опишите, о чем они будут давать показания, например, о потребностях члена семьи.]

СПИСОК ДОКАЗАТЕЛЬСТВ

1. Письмо об отказе и уведомление о действии (NOA) от [указать дату]
2. Форма запроса на беспристрастное слушание от [Вставить дату]
3. Психологическая оценка или другая оценка, показывающая уровень функционирования и потребностей.
4. IPP от [Вставить дату]
5. Заявление [указать имя и фамилию] от [указать дату]

Другие соответствующие документы:
Разделы Закона Лантермана