

Apendise C: Halimbawang Listahan ng mga Saksi at Ebidensya ng Naghahabol

Ang pangalan mo
Ang iyong Street Address
Iyong Lungsod, Estado, at Zip Code Iyong
Numero ng telepono

Awtorisadong Kinatawan para sa [Pangalan ng Regional Center Client]

OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS
ESTADO NG CALIFORNIA

Sa kalagayan ng:
Pangalan ng mga naghahabol,
Naghahabol,
at
REGIONAL CENTER,
Ahensya ng Serbisyo

Case No.:
Petsa ng Pagdinig:
Oras ng Pagdinig:
Lugar ng Pagdinig:
Hukom ng Administrative Law:

SAKSI AT EBIDENSYA NG CLAIMANT
LISTAHAN NG MGA SAKSI

1. Magpapatotoo ang Witness First and Last Name tungkol sa [ilarawan kung ano ang kanilang ipapatotoo, halimbawa ang mga pangangailangan ng naghahabol.]
2. Magpapatotoo ang Witness First and Last Name tungkol sa [ilarawan kung ano ang kanilang ipapatotoo, halimbawa ang mga pangangailangan ng miyembro ng pamilya.]

LISTAHAN NG EBIDENSYA

1. Denial Letter at Notice of Action (NOA) na may petsang [Insert Date]
2. Form ng Kahilingan sa Fair Hearing na may petsang [Insert Date]
3. Psychological Evaluation o iba pang pagsusuri na nagpapakita ng antas ng paggana at mga pangangailangan.
4. IPP na may petsang [Insert Date]
5. Deklarasyon ng [Insert First and Last Name] na may petsang [Insert Date]

Iba pang Mga Kaugnay na Dokumento:
Mga Seksyon ng Lanterman Act