ОБЪЕКТИВНОЕ РАЗБИРАТЕЛЬСТВО

Штат Вашингтон

Специальная программа дополнительного питания для женщин, младенцев и детей (WIC)

Washington State WIC Nutrition Program

Управление здравоохранения штата Вашингтон

Что такое объективное разбирательство?

Объективное разбирательство — это промежуточное рассмотрение судьей без участия присяжных. Во время объективного разбирательства вы описываете судье ситуацию со своей точки зрения. Судья не принимает участия в программе WIC. Судья решает, справедливо ли к вам отнеслись сотрудники программы WIC.

По каким причинам можно устраивать объективное разбирательство?

Вы можете потребовать проведения объективного разбирательства в отношении программы WIC:

- если вам сообщили, что вы не подходите для участия в программе по какой-либо причине, и вы не согласны с таким решением;
- вас исключают из участия в программе, и вы считаете, что это несправедливо;
- вас просят вернуть деньги по программе.

Как потребовать проведения объективного разбирательства?

Вы можете заполнить форму запроса о проведении объективного разбирательства или написать письмо и отправить его по следующему адресу:

Department of Health
Adjudicative Service Unit
P. O. Box 47879
Olympia, WA 98504-7879

В письме необходимо указать свои Ф. И. О., адрес, наименование клиники по программе WIC и причину, по которой вы требуете проведения объективного разбирательства. Сообщите нам, если вам нужны услуги переводчика.

Есть ли сроки подачи требования на проведения объективного разбирательства?

Да. У вас есть 60 дней для подачи требования по проведению объективного разбирательства с момента получения уведомления, в котором сообщается, что вы не подходите для участия в программе WIC, вас исключили из программы WIC или вы должны вернуть деньги программе.

Буду ли я получать чеки по программе WIC?

Вы <u>можете</u> получать чеки по программе WIC, если вы все еще квалифицированы на участие в программе WIC <u>и</u> вы требуете проведения объективного разбирательства в течение 15 дней с момента получения уведомления о том, что вас исключили из программы WIC.

Вы не будете получать чеки, если период, в течение которого вы могли участвовать в программе, завершился.

Вы не будете получать чеки, если вы не потребуете проведения объективного разбирательства в течение 15 дней с момента получения уведомления о том, что вы исключены из программы WIC.

Какие у меня есть права, если я потребую проведения объективного разбирательства?

- Разбирательство должно быть проведено в течение 21 дня с момента получения вашего запроса.
- Уведомление о проведении разбирательства должно прийти вам по меньшей мере за 10 дней до начала разбирательства.
- Разбирательство должно проводиться недалеко от места вашего проживания.
- Вы имеете право прийти с людьми, которые могут оказать вам помощь, в том числе правовую.
- Вы вместе с лицами, которые будут вам помогать, можете просмотреть записи по программе WIC, которые будут представлены во время разбирательства.

Что если я не могу присутствовать на объективном разбирательстве?

Вы должны заранее сообщить судье, что не сможете присутствовать на разбирательстве. Будет назначена другая дата проведения разбирательства.

Что происходит на объективном разбирательстве?

- Объективное разбирательство проводит судья.
- Судья заслушивает вас и сотрудников программы WIC. Судья убеждается в том, что к вам отнеслись справедливо.
- Вы можете задавать вопросы и предоставлять информацию, свидетелей или другие доказательства.
- Вы можете объяснить, почему вы думаете, что вы или ваш ребенок должны быть квалифицированы на участие в программе WIC, почему вы должны остаться в программе или почему вы не должны возвращать деньги по программе.
- Судья решает, должны ли вы быть квалифицированы на участие в программе WIC или оставаться в программе, или должны ли вы вернуть деньги программе WIC на основании доказательств.
- Судья должен принять решение в письменном виде в течение 45 дней с момента вашего запроса на проведение разбирательства. Вы получите письмо с решением судьи по почте. В письме с решением будет примечание под названием **Заявление о пересмотре решения.**

Что делать, если я не соглашаюсь с решением судьи?

Вы можете подать запрос **Секретарю Управления здравоохранения** о пересмотре решения.

Чтобы обжаловать решение, заполните **Заявление о пересмотре решения** и отправьте его по почте в Управление здравоохранения, отдел обслуживания по юридическим вопросам. Вы должны сделать это в течение 15 дней с момента получения письма с решением.

Секретарь Управления здравоохранения изменит решение:

- если в законе существуют ошибки;
- разбирательство не было проведено надлежащим образом;
- судья не предоставил четких предписаний;
- для принятия решения не было предоставлено достаточных доказательств.

У вас есть право на пересмотр решения Секретаря в суде. Решение Секретаря в письменной форме будет включать предписания о том, как запросить судебный пересмотр.

Если у вас есть вопросы по объективным разбирательствам, позвоните в местную клинику программы WIC или офис штата программы WIC. Бесплатный номер телефона офиса штата: 1-800-841-1410.

Порядок проведения объективных разбирательств основан на разделе 7 Свода федеральных законов (CFR) 246.9 Федеральных нормативных актов программы WIC и Административного кодекса штата Вашингтон 246-10 и 246-08-520.

Отдел профилактики и социально-ориентированного здравоохранения
Офис по услугам питания
Программа питания WIC штата Вашингтон

Программа питания WIC не допускает дискриминацию.
В соответствии с федеральным законодательством о гражданских правах и политикой Министерства сельского хозяйства США, данной организации, ее агентствам, офисам и сотрудникам, а также учреждениям, участвующим в программах Министерства сельского хозяйства США или управляющим такими программами, запрещена дискриминация на основании расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста или наличия инвалидности, а также запрещено применять контрмеры или противодействовать вследствие предыдущих гражданских прав по любой программе или деятельности, осуществляемой или финансируемой Министерством сельского хозяйства США.

Для лиц, имеющих инвалидность, информация по данной программе может быть предоставлена в других форматах: например, шрифт Брайля, большой шрифт, аудиозапись, американский язык жестов и т. д. Для этого необходимо связаться с агентством (государственным или местным), в которое они подавали заявление для участия в программе. Лица с полным или частичным нарушением слуха или с нарушениями речи могут связаться с Министерством сельского хозяйства США через федеральную службу переадресации телефонных вызовов по телефону (800) 877-8339. Кроме того, информацию по программе можно получить на других языках, помимо английского.

Жалобу в связи с дискриминацией следует подавать, заполнив Форму жалобы в связи с проявлением дискриминации в отношении программы Министерства сельского хозяйства США (AD-3027), которую можно получить онлайн по адресу: http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html или в любом офисе Министерства сельского хозяйства США, или написав письмо на адрес Министерства сельского хозяйства США с указанием всех данных, запрашиваемых в форме жалобы. Чтобы получить копию формы жалобы, позвоните по телефону (866) 632-9992. Заполненную форму или письмо необходимо подать в Министерство сельского хозяйства США любым из указанных способов.

Почтовый адрес: U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410

Адрес эл. почты: program.intake@usda.gov

Факс: (202) 690-7442

Данное учреждение придерживается принципов равноправия при предоставлении услуг и найме на работу.

Для лиц с ограниченными возможностями этот документ может быть по запросу предоставлен в других форматах.
Чтобы подать запрос, позвоните по телефону 1-800-841-1410 (линия TDD/TTY 1-800-833-6388).

DOH 962-105, февраль 2016 г.

PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND HEALTHIER WASHINGTON

ЗАПРОС О ПРОВЕДЕНИИ ОБЪЕКТИВНОГО РАЗБИРАТЕЛЬСТВА

Отправьте этот запрос по почте по адресу: **Department of Health**
Adjudicative Service Unit
PO Box 47879
Olympia, WA 98504-7879

Укажите Ф. И. О.:
_____

Телефон / автоответчик: _____

Адрес: _____

_____

Я посещаю данную клинику по программе WIC:
_____

Я хочу проведения объективного разбирательства, потому что:
_____

_____
_____
_____
_____
_____

Если вы не разговариваете на английском языке или плохо его понимаете или же если у вас есть проблемы со слухом, вы можете воспользоваться услугами переводчика. Данная услуга предоставляется бесплатно.

Пожалуйста, отметьте все подходящие пункты.

☐ Я говорю на английском языке или плохо его понимаю, поэтому мне нужен переводчик.

Я говорю на языке _____

☐ Я планирую прийти со свидетелем, который не говорит на английском языке или плохо его понимает. Мне нужен переводчик для свидетеля.

Свидетель говорит на языке _____

☐ У меня нарушения слуха, и мне нужен сурдопереводчик.

☐ Я планирую прийти с помощником, у которого нарушения слуха, и моему помощнику нужен сурдопереводчик.

Подпись: _____ **Дата:** _____

Объективное разбирательство будет назначено в течение 21 дня от даты получения настоящего запроса.