



Demann pou fè Apèl a Desizyon Revizyon Pwen Aksè Sevis Vyeyisman an

Pou mande pou fè yon apèl a desizyon Revizyon ASAP la, ou dwe ranpli fòm sa, nan yon delè trant (30) jou sivil apati dat ou resevwa desizyon Revizyon ASAP la, epi retounen fòm sa a bay:

Hearing Coordinator
Executive Office of Elder Affairs
One Ashburton Place, Fifth Floor
Boston, MA 02108

1. Non: _____ Nimewo telefòn: _____

Adrès: _____

Vil: _____

2. Mwen pa dakò ak desizyon Revizyon ASAP pran an paske:

Mwen ap fè demann pou m fè apèl a desizyon sa a.

Siyati: _____ Dat: _____

3. Mwen ta renmen (tyeke youn):

☐ yon odyans pa telefòn nan _____ (nimewo telefòn).

☐ yon odyans an pèsòn.

4. Mwen ta renmen pou moun sa a reprezante m nan odyans lan:

Non: _____

Nimewo telefòn: _____ Relasyon: _____

Adrès: _____ Vil: _____

Biwo Zafè Pèsòn Aje a pral kontakte w aprè yo fin resevwa fòm sa a. Nan yon delè trant (30) jou sivil aprè yo resevwa fòm sa a, yo pral avize w sou lè, dat, ak ki kote odyans lan pral fèt. Epi ou ka soumèt kopi dokiman ou konte itilize pou sipòte apèl ou an.

Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte Responsab Ka w lan nan: _____