

ការសំរេចរបស់អ្នកកាន់ប្រាក់ជំនួស
PROTECTIVE PAYEE DECISION

ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ: _____

បត់ក្រុងនេះ: _____

សូមជំរាបមកដល់ _____,

ក្រសួងបានសំរេចថាអ្នកត្រូវតែមានអ្នកកាន់ប្រាក់ជំនួសដែលបានចាត់តាំងម្នាក់សំរាប់សំណុំរឿងរបស់អ្នក ។ ភ្ជាប់មកជាមួយនេះអ្នកនឹងឃើញមានក្រដាសពាក្យចម្លងនៃការវាយតម្លៃ ដែលបានប្រើសំរាប់ធ្វើការសំរេច និងផែនការបង់ប្រាក់ទៅឲ្យអ្នកកាន់ប្រាក់ជំនួស ដែលមានរាយលំដាប់ចំនួនប្រាក់ដែលអ្នកកាន់ប្រាក់ជំនួសនឹងត្រូវបង់ឲ្យអ្នក ។

សំណុំរឿងរបស់អ្នកត្រូវបានចាត់ទៅឲ្យ _____
ឈ្មោះ: _____ លេខទូរស័ព្ទ: _____

អាសយដ្ឋាន

សូមទាក់ទង _____ ដើម្បីរៀបចំសំណុំរឿងរបស់អ្នក ។
ឈ្មោះអ្នកធ្វើកិច្ចសន្យាដែលគេបង់ប្រាក់ឲ្យ

ក្រសួងបានសំរេចថាអ្នកមិនត្រូវការអ្នកកាន់ប្រាក់ជំនួសទេនៅពេលនេះ ។ ភ្ជាប់មកជាមួយនេះ អ្នកនឹងឃើញក្រដាសពាក្យចម្លងនៃការវាយតម្លៃដែលបានប្រើសំរាប់ធ្វើការសំរេចនេះ ។

លេខ ACES ID របស់អតិថិជន : _____

សិទ្ធិធ្វើសវនាការដ៏យុត្តិធម៌

បើសិនជាអ្នកមិនយល់ស្របជាមួយនឹងការសំរេចរបស់យើងណាមួយ អ្នកអាចស្នើសុំធ្វើសវនាការដ៏យុត្តិធម៌មួយ ។ ដើម្បីស្នើសុំធ្វើសវនាការមួយ ចូរទាក់ទងទៅការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ឬសរសេរលិខិតទៅ ការិយាល័យ The Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 ។ អ្នកត្រូវតែស្នើសុំធ្វើសវនាការដ៏យុត្តិធម៌របស់អ្នកក្នុងកំឡុងពេល 90 ថ្ងៃចាប់តាំងពីថ្ងៃដែលបានទទួលលិខិតនេះ ។

នៅពេលធ្វើសវនាការ អ្នកអាចគំណាងដោយខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ ។ មេធាវីម្នាក់ឬជនដទៃម្នាក់ផ្សេងទៀតដែលអ្នកជ្រើសក៏អាចជំនួសអ្នកបានដែរ ។ អ្នកប្រហែលអាចទទួលបានអ្នកផ្តល់ឱវាទផ្នែកច្បាប់ ឬអ្នកគំណាងម្នាក់ដោយគ្មានបង់ប្រាក់ ។ ចូរទូរស័ព្ទមកយើងឬបណ្តាញប្រព័ន្ធទូរស័ព្ទសេរីផ្នែកច្បាប់ទូរទាំងរដ្ឋតាមលេខ 1-888-201-1014 សំរាប់ព័ត៌មានច្រើនថែមទៀត ។

អ្នកក៏អាចស្នើសុំសំរាប់ការសើសើរពិនិត្យសំណុំរឿងឡើងវិញបានដែរ ។ ធ្វើដូច្នេះនឹងមិនពន្យារពេល ឬជំនួសការធ្វើសវនាការដ៏យុត្តិធម៌បានទេ ហើយវាអាចដោះស្រាយការមិនយល់ស្របគ្នាបានយ៉ាងឆាប់ ។ ចូរទាក់ទងទៅការិយាល័យក្នុងតំបន់របស់អ្នក ដើម្បីស្នើសុំសំរាប់ការសើសើរពិនិត្យសំណុំរឿងឡើងវិញ ។