

**Необходима информация**  
DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)  
**Information Needed**

**Дата**

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ

ФАМИЛИЯ, ИМЯ И АДРЕС УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Уважаемый (-ая) \_\_\_\_\_ :

Администрация по вопросам инвалидности вследствие пороков развития (DDA) получила ваш «Запрос об определении права принадлежности к категории лиц, курируемых DDA» \_\_\_\_\_ .

Информация, запрошенная Администрацией DDA и необходимая в этой связи, на сегодняшний день не была получена Администрацией DDA из следующего источника:

Вы можете проконтролировать отправку запрашиваемой информации Администрации DDA в течении последующих 30 дней. Наличие права принадлежности к категории лиц, курируемых DDA, будет определено в течении указанного периода времени, основываясь на полученной информации.

Если информация придет с опозданием, либо если вы захотите ее дополнить, сообщите мне.

Благодарю вас,

\_\_\_\_\_  
ИМЯ И ФАМИЛИЯ

\_\_\_\_\_  
НОМЕР ТЕЛЕФОНА

\_\_\_\_\_  
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ