

STATE OF NEW YORK
ESTADO DE NUEVA YORK

NOTICE OF FAIR HEARING
AVISO DE VISTA IMPARCIAL



OFFICE OF TEMPORARY AND DISABILITY ASSISTANCE
OFICINA DE ASISTENCIA TEMPORERA
Y DE INCAPACIDAD

OAH-457
XL0001 (06/18)

KEEP THIS NOTICE AND BRING THIS NOTICE TO YOUR HEARING

32 08/19/20

391

Redacted

A FAIR HEARING
HAS BEEN SCHEDULED FOR:

ALJ Code

P. O. O. R.
DOYLE EUGENE
102-12 164TH AVENUE
HAMILTON BEACH, NY 11414-4010

Pursuant to Section 22 of the Social Services Law and in response to your request for a fair hearing, your hearing will be held at the following time and place:

Según la Sección 22 de la Ley de Servicios Sociales y respondiendo a su solicitud para una vista imparcial, queremos informarle que su vista se llevará a cabo en el día, la hora y el lugar siguiente:

A FAIR HEARING NUMBER (NUMERO DE LA VISTA IMPARCIAL)	E DATE (FECHA) 09/09/20	H TIME (HORA) 09:00 AM
B AID STATUS (ESTADO DE LA AYUDA) The local office is NOT DIRECTED to continue assistance unchanged until the Fair Hearing decision is issued	F PLACE OF HEARING (LUGAR DE LA VISTA) NY OODA FAIR HEARINGS 14 BOERUM PLACE FIRST FLOOR - RECEPTIONIST BROOKLYN, NY 11201-5102	ID REQUIRED SECURITY CHECK AT INTAKE
C REPRESENTATIVE (REPRESENTANTE) P. O. O. R.	G AGENCY (AGENCIA) NYC/MAP	I CATEGORY AND CASE NO. (PROGRAMA Y NÚMERO DEL CASO) MA/
D ISSUES (ASUNTOS A DISCUTIRSE) BY OTHER CODE MA MEDICARE PART B PREMIUM PAYMENT PROGRAM MA ANY MEDICAL ASSISTANCE ISSUE NOT IDENTIFIED BY OTHER CODE	J DATE OF HEARING REQUEST (FECHA DE LA SOLICITUD) 08/17/2020 NEW	

INSTRUCTIONS TO PARTIES

1. If you requested a hearing because the agency has changed your assistance, benefits or services, you may be entitled to receive your assistance, benefits or services unchanged until the decision is issued. In this case, the STATE COMMISSIONER HAS NOT directed the agency to continue your assistance, benefits or services unchanged until the fair hearing decision is issued.
2. If you are unable to appear at the scheduled time you may request an adjournment in person at our offices at 14 Boerum Place, Brooklyn, NY, or by phone at 877-209-1134 or online at <http://www.otda.ny.gov/oah>, where you may complete an online request form or print out a form that may be mailed or faxed to us. Adjournment requests received less than ten days prior to the hearing date may not allow sufficient processing time. If you do not hear back from us do not assume that the request was granted.
An adjournment will be granted only if you have a valid reason for not appearing. If you are continuing to receive assistance, benefits or services unchanged during the hearing process and you request an adjournment, your assistance, benefits or services will continue until the hearing decision ONLY if an adjournment is granted. Failure to appear or contact us with a valid reason for your non-appearance will result in your assistance, benefits or services not being continued unchanged.
3. If you are late, your hearing may have to be adjourned. If you or your representative fail to appear at a scheduled hearing your hearing request will be considered abandoned unless within one year of the schedule date of the hearing you or your representative request restoration to the calendar and you provide good cause for failing to appear.
4. If you no longer wish to have a fair hearing, please sign the statement below and return this notice to the OTDA, Administrative Hearings, P.O. Box 1930, Albany, N.Y. 12201.

I wish to withdraw my request for a fair hearing.

INSTRUCCIONES A LAS PARTES ENVUELTAS

1. Si usted solicitó una audiencia debido a que la agencia ha cambiado su asistencia, beneficios o servicios, usted puede tener el derecho a recibir su asistencia, beneficios o servicios sin cambio alguno hasta que se emita la decisión. En este caso, el COMISIONADO DEL ESTADO NO ordenará a la agencia que continúe su asistencia, beneficios o servicios sin cambio alguno hasta que se emita la decisión de la audiencia imparcial.
2. Si usted no le es posible comparecer en el horario programado, usted puede solicitar un aplazamiento presentándose en persona a nuestras oficinas ubicadas en: 14 Boerum Place, Brooklyn, NY o llamando por teléfono al 877-209-1134 o en línea en <http://www.otda.ny.gov/oah>, donde puede llenar un formulario de solicitud en línea o imprimir un formulario que nos puede enviar por correo postal o fax. Las solicitudes de aplazamiento recibidas con menos de diez días de anterioridad a la fecha de la audiencia pueden no permitir el tiempo suficiente para su procesamiento. Si no recibe noticias de nosotros, no asuma que su solicitud ha sido concedida.
Únicamente se concederá un aplazamiento si usted cuenta con una razón válida para no comparecer. Si usted sigue recibiendo asistencia, beneficios o servicios sin cambio alguno durante el proceso de la audiencia y solicita un aplazamiento, su asistencia, beneficios o servicios continuarán hasta la decisión de la audiencia. ÚNICAMENTE si se ha concedido un aplazamiento. El no cumplir con comparecer o comunicarse con nosotros con una razón válida para no comparecer dará como resultado que su asistencia, beneficios o servicios no continúen sin cambio alguno.
3. Si llega tarde, su audiencia puede que deba ser aplazada. Si usted o su representante no cumple con comparecer ante una audiencia programada, su solicitud de audiencia será considerada como abandonada a menos que usted o su representante solicite su restitución en el calendario dentro de un año de la fecha programada de la audiencia y proporcione buena causa por no haber comparecido.
4. Si ya no desea tener una audiencia imparcial, por favor firme la declaración más abajo y devuelva este aviso a: OTDA Administrative Hearings, P.O. Box 1930, Albany, NY 12201.

Deseo retirar mi solicitud de audiencia imparcial.

Signature _____ Date _____

Firma _____ Fecha _____

TURN OVER FOR ADDITIONAL INSTRUCTIONS

VOLTEE PARA INSTRUCCIONES ADICIONALES

INSTRUCTIONS TO PARTIES

- 1) Bring to your hearing the following: this notice; witnesses, if any; documentary evidence, including local agency notices, relating to your request; books, records and other written evidence.
- 2) You have the right to be represented by an attorney or other representative, to present documentary evidence, to bring witnesses and to examine opposing witnesses and evidence. In most cases, your representative (other than an attorney) must have written authorization to represent you.
- 3) You have the right to have a language or sign interpreter provided to you at no cost at the hearing. To secure an interpreter write to the NYS OTDA address on the front of this notice or call (800) 342-3334 (Speech or hearing impaired: call NY Relay Service at 711 and ask the operator to call us at (877) 502-6155.
- 4) The local agency must provide for transportation for you, your representatives and witnesses and for child care and other costs related to attending this hearing, if necessary. Please be prepared to present verification of these costs including medical verification of inability to travel by public transportation, to the local agency.
- 5) If you want to review your case record, contact your local agency for instructions. While you may examine your case record at a fair hearing, if you believe that the information in your case record may be helpful to you at your hearing, we recommend that you review it before your hearing date. Hearings will not be adjourned for the purpose of reviewing your record unless you have made such a request. You do not have to request a fair hearing in order to review your case record. Any denial of review or access to your case records should be brought to the attention of the Administrative Law Judge.
- 6) You have the right upon request to obtain copies of documents which the local agency will present at the hearing as well as copies of other documents you need for your hearing at no cost. The documents will not be sent to you unless you make a specific request for them. Failure of the local agency to provide you with such copies should be brought to the attention of the Administrative Law Judge.
- 7) To request such documents or to find out how you may review your case record, call or write the local agency regarding whose action you requested a fair hearing. You should also call or write that agency if you want additional information about your case, about how to gain access to your case file and/or additional copies of any documents.
- 8) If the local agency has been directed to continue your assistance, benefits or services unchanged until the fair hearing decision is issued and you are not receiving aid-continuing benefits, please bring this notice with you to your local center (local agency) and ask to speak with a worker from the FH and C section (clients outside of NYC should ask to speak with their worker).
- 9) If you have specific grounds to believe the assigned Administrative Law Judge cannot be impartial in conducting your hearing, you have the right to ask, at the hearing, that a different Administrative Law Judge be assigned

INSTRUCCIONES A LAS PARTES ENVUELTAS

- 1) Traiga a su vista Imparcial lo siguiente: esta notificación; testigos, si alguno; evidencia documental, incluyendo notificaciones que la agencia le haya enviado y que se relacionen con esta solicitud de Vista; libros, expedientes y otra evidencia escrita.
- 2) Usted tiene el derecho de ser representado por un abogado u otro representante, a presentar evidencia documental, a traer testigos y a examinarlos testigos y la evidencia de la parte contraria. En la mayoría de los casos, su representante (si no es un abogado(a)) debe tener autorización escrita a representarle.
- 3) Usted tiene el derecho de tener gratis un intérprete de lenguaje o asistencia en la interpretación de comunicación por señas en la vista. Para conseguir un intérprete escriba a la dirección al dorso del NYS OTDA o llame a (800) 342-3334 (Para los incapacitados del habla o del oído, llamen al NY Relay Service a 711 e indíquelo al operador que nos llame al (877) 502-6155).
- 4) La agencia tiene que proveer para la transportación suya, de sus testigos, y representante, así como para el cuidado de niños y otros gastos necesarios relacionados con su presencia en esta Vista. Por favor esté preparado(a) a entregar verificación de estos gastos, incluso verificación médica de su inhabilidad a viajar por transporte público, a la agencia.
- 5) Para obtener instrucciones sobre cómo revisar el expediente de su caso, comuníquese con su departamento local de servicios sociales. Aun cuando usted puede examinar su expediente en la Vista, le recomendamos que lo revise antes de la Vista si piensa que la información en su expediente puede serle de ayuda. La Vista no se aplazará para que usted revise su expediente a menos que usted lo solicite con anterioridad. Usted no tiene que solicitar una Vista Imparcial para revisar su expediente. Si le han negado acceso a su expediente o no le han permitido revisarlo indíquelo al juez administrativo.
- 6) Usted tiene derecho, mediante solicitud previa, a obtener, libre de cargos, copias de los documentos que la agencia va a presentar en la Vista, así como copia de otros documentos que usted necesite para la Vista. No se enviarán documentos sin que usted los solicite. Si la agencia no le envía las copias que usted solicitó, indíquelo al juez administrativo.
- 7) Para solicitar documentos o información sobre como revisar su expediente, llame o escriba a la agencia local de servicios sociales que hizo la determinación en su caso. También debe llamar o escribir a esa agencia si necesita información adicional sobre su caso, como obtener acceso a su expediente y/o copias adicionales de cualquier documento.
- 8) Si la agencia local ha recibido órdenes de continuar su asistencia, beneficios o servicios sin cambio hasta que se emita la decisión de Vista Imparcial, pero la agencia cambia sus beneficios, lleve la notificación a su centro (agencia local) y pida hablar con un empleado de la sección de FH and C (los clientes que no residen en la ciudad de Nueva York deben hablar con su trabajador).
- 9) Si tiene motivos específicos para creer que el juez de leyes administrativas no puede actuar de manera imparcial en la audiencia, usted tiene el derecho de solicitar, al momento de la audiencia, que se le asigne otro juez.



Assistance Information

Important notice enclosed. If you need help reading the notice, call 1-800-342-3334.

Aviso importante adjunto: si necesita ayuda para leer este aviso, marque el 1-800-342-3334.

গুরুত্বপূর্ণ নোটিস সংযুক্ত। আপনার যদি নোটিসটি পড়তে সাহায্যের প্রয়োজন হয়, তাহলে কল করুন 1-800-342-3334 নম্বরে।

إخطار هام مرفق. إذا احتجت إلى المساعدة في قراءة الإخطار يرجى الاتصال بالرقم 1-800-342-3334.

內附重要通告。如需幫助閱讀此通告，請撥打1-800-342-3334。

Avis important à l'intérieur. Si vous avez besoin d'aide pour lire cet avis, veuillez appeler au 1-800-342-3334.

Avi enpòtan enkli. Si w bezwen èd pou w li avi a, rele 1-800-342-3334.

중요한 공지사항이 포함되어 있습니다. 이 공지사항을 읽는데 도움이 필요하시면, 1-800-342-3334로 전화하세요.

Содержит важную информацию. Если при чтении этого извещения у Вас возникнут трудности, позвоните по телефону 1-800-342-3334.

Kèm theo là thông báo quan trọng. Nếu quý vị cần giúp đọc thông báo này, hãy gọi 1-800-342-3334.

ביגעלייגט אַ וויכטיקע מעלדונג. אויב איר דארפֿט הילף ביים לייענען די מעלדונג, קלינגט אָן 1-800-342-3334.