CITY OF NEW YORK
OATH
OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS
Hearings Division
Слушания касательно здравоохранения и ресторанов

Appeals Unit
66 John St., 11th Floor
New York, NY 10038

ЗАПРОС О ПРОДЛЕНИИ СРОКА АПЕЛЛЯЦИИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПИСЕЙ СЛУШАНИЯ

ЭТУ ФОРМУ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ, ЧТОБЫ ПОДАТЬ ЗАПРОС:

- ОБ УВЕЛИЧЕНИИ СРОКА ПОДАЧИ АПЕЛЛЯЦИИ;
- О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ АУДИОЗАПИСИ СЛУШАНИЯ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ПЕРЕД ПОДАЧЕЙ АПЕЛЛЯЦИИ.

ОТПРАВЬТЕ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ ПО ПОЧТЕ:

- В ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЛУШАНИЙ УПРАВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНОГО ПРОИЗВОДСТВА И СЛУШАНИЙ (OATH) ПО УКАЗАННОМУ ВЫШЕ АДРЕСУ;
- В УЧРЕЖДЕНИЕ, КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР И ДОКУМЕНТОВ, В ВЕДЕНИИ КОТОРОГО НАХОДИТСЯ НАРУШЕНИЕ.

Информация об уведомлении или повестке и о лице, заполняющем данную форму

Если указан представитель, подразделение по проведению слушаний отправит ответ по почте представителю на его/ее адрес. Если представитель <u>не указан</u>, подразделение по проведению слушаний отправит ответ на указанный ниже адрес.

Номер(а) уведомления/повестки (при необходимости используйте дополнительную страницу): _____

Ф. И. О. в уведомлении/повестке: _____

_____

Почтовый адрес: _____

Город, штат: _____

Почтовый индекс: _____

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты: _____

Ф. И. О. представителя: _____

_____

Почтовый адрес: _____

Город, штат: _____

Почтовый индекс: _____

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты: _____

Запрос направляется с целью (отметьте один вариант):

☐ Продления срока подачи апелляции. Запрос должен сопровождаться доказательствами невозможности или другим объяснением неспособности подать апелляцию в срок:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ Получения аудиозаписи слушания. После отправки по почте аудиозаписи вам будет дополнительно предоставлено тридцать дней для подачи апелляции.

(ПЕРЕВЕРНИТЕ СТРАНИЦУ. НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩУЮ СТРАНИЦУ)

Действия, которые должны быть предприняты для подачи запроса на продление срока или предоставление записей

1) Уплачен ли штраф? (вы <u>ДОЛЖНЫ</u> отметить «да» для одного из вариантов ниже)

- **Штраф за нарушение уплачен.** ДА ☐ НЕТ ☐

  Штраф, наложенный решением по слушанию, должен быть уплачен, прежде чем ответчик сможет подать запрос на продление срока или предоставление записей.

- **Ответчик запрашивает освобождение от уплаты штрафа в связи с финансовыми трудностями.** ДА ☐ НЕТ ☐

  Если ответчик не может заплатить в связи с финансовыми трудностями, он может попросить отложить уплату до тех пор, пока не будет принято решение по апелляции. Если по апелляции ответчика будет вынесено отрицательное решение, он должен будет уплатить все штрафы.

  Вы **<u>ДОЛЖНЫ</u>** *приложить документы, подтверждающие финансовые трудности, например первые две страницы декларации ответчика по федеральным налогам, и* **<u>ОБЪЯСНИТЬ НИЖЕ</u>**, *почему уплата штрафа будет представлять финансовую трудность.*

_____

_____

_____

_____

_____

2a) Я направляю копию запроса по адресу:

☐ **<u>Department of Health and Mental Hygiene</u>**
Attn: General Counsel
42-09 28th Street
Long Island City, NY 11101-4132

Запрос будет отклонен, если вы не отправите копию заполненной формы запроса в учреждение, контролирующее исполнение нормативных процедур и документов, в ведении которого находится нарушение. Если ответчик запрашивает освобождение от уплаты в связи с финансовыми трудностями, не нужно направлять учреждению копии документов, подтверждающих наличие трудностей.

Примечание. Учреждения, контролирующие исполнение нормативных процедур и документов, должны приложить отдельный аффидевит с отметкой о вручении ответчику.

2b) Вы можете подтвердить, что вы отправили копию своего запроса в учреждение, отметив ячейку напротив учреждения в пункте 2a выше И заполнив и подписав приведенное ниже заявление.

Я, [укажите ваши имя и фамилию печатными буквами] _____, ПРОЖИВАЮЩИЙ (-АЯ) ПО АДРЕСУ [ваш адрес] _____, ПОД СТРАХОМ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО Я УПОЛНОМОЧЕН (-А) ПОДАТЬ ДАННЫЙ ЗАПРОС, ЧТО ВСЕ ДАННЫЕ, ВКЛЮЧЕННЫЕ МНОЙ В ЭТУ ФОРМУ И ПРИЛОЖЕНИЯ (ЕСЛИ ЕСТЬ), ПО ИМЕЮЩИМСЯ У МЕНЯ СВЕДЕНИЯМ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕРНЫМИ, А ТАКЖЕ ЧТО [дата] _____ Я ОТПРАВИЛ (-А) КОПИЮ ДАННОГО ЗАПРОСА В УЧРЕЖДЕНИЕ, КОНТРОЛИРУЮЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ НОРМАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР И ДОКУМЕНТОВ, В ВЕДЕНИИ КОТОРОГО НАХОДИТСЯ НАРУШЕНИЕ (-Я), ПО УКАЗАННОМУ ВЫШЕ АДРЕСУ, ПОЛОЖИВ ЕГО В ПОЧТОВЫЙ ЯЩИК ПОЧТОВОЙ СЛУЖБЫ США ИЛИ ПОСРЕДСТВОМ ДРУГОЙ ПОЧТОВОЙ СЛУЖБЫ.

ВАША ПОДПИСЬ: _____