



# OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

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

স্বাস্থ্য ও রেস্টুরেন্ট সংক্রান্ত শুনানি

## আপীলের প্রতি শুনানি বিভাগের (HEARINGS DIVISION) উত্তর

অপার পক্ষের দ্বারা দায়ের করা একটি আপীলের প্রতি একটি উত্তর পেশ করতে এই ফর্মটিকে অবশ্যই ব্যবহার করতে হবে। অনুগ্রহ করে নির্দেশগুলি সতর্কতা সহ পড়ুন। সম্পূর্ণ করা ফর্ম ও যে কোনো সহায়ক নথিপত্র উপরের ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠান।

### বিজ্ঞপ্তি অথবা তলব এবং এই ফর্মটি সম্পূর্ণকারী ব্যক্তি সম্পর্কিত তথ্য

যদি একজন প্রতিনিধি তালিকাভুক্ত হন, তাহলে শুনানি বিভাগ আপীল সংক্রান্ত সিদ্ধান্তটি প্রতিনিধিটিকে প্রতিনিধির ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠাবে। যদি একজন প্রতিনিধি তালিকাভুক্ত না হন, তাহলে শুনানি বিভাগ সিদ্ধান্তটি নিচের ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠাবে।

বিজ্ঞপ্তি অথবা তলব নম্বর(গুলি) (যদি প্রয়োজন হয় তাহলে একটি

অতিরিক্ত পাতা ব্যবহার করুন): \_\_\_\_\_

বিজ্ঞপ্তি অথবা তলবগুলিতে

লিখিত নাম: \_\_\_\_\_

প্রতিনিধির নাম: \_\_\_\_\_

প্রতিনিধির নম্বর (যদি নিবন্ধিত হয়): \_\_\_\_\_

ডাকের ঠিকানা: \_\_\_\_\_

ডাকের ঠিকানা: \_\_\_\_\_

সিটি, স্টেট: \_\_\_\_\_

সিটি, স্টেট: \_\_\_\_\_

জিপ কোড: \_\_\_\_\_

জিপ কোড: \_\_\_\_\_

টেলিফোন নম্বর: \_\_\_\_\_

টেলিফোন নম্বর: \_\_\_\_\_

ইমেইল ঠিকানা: \_\_\_\_\_

ইমেইল ঠিকানা: \_\_\_\_\_

### এই কারণে সিদ্ধান্তটি সঠিক

শুনানির সিদ্ধান্তটি যে কেন সঠিক তা আপনাকে অবশ্যই ব্যাখ্যা করতে হবে। আপনি শুধুমাত্র সেইসকল ঘটনা, প্রমাণ, এবং যুক্তিগুলির উপর নির্ভর করতে পারেন যেগুলি শুনানীতে ব্যবহৃত হয়েছিল। আপীলস ইউনিট আপীল সংক্রান্ত সিদ্ধান্তগ্রহণের ক্ষেত্রে নতুন ঘটনা, প্রমাণ, বা যুক্তিগুলি বিবেচনা করবে না।

(যদি প্রয়োজন হয় তাহলে অতিরিক্ত পাতাগুলি সংযোজন করুন)

(পাতা উল্টান। আপনাকে অবশ্যই পূর্বের পাতাটি সম্পূর্ণ করতে হবে)

**শুনানি বিভাগ যাতে উত্তরটি বিবেচনা করে সেইজন্য যে সকল পদক্ষেপগুলি আপনার নেওয়া  
আবশ্যিক**

1) শুনানি বিভাগ কি যথাসময়ে এই উত্তরটি পাবে?

হ্যাঁ  না

অপর পক্ষের আপীলের তারিখ থেকে 30 দিনের বেশি পরে পাওয়া গেলে উত্তরটি বিবেচিত হবে না। যদি অপর পক্ষ আপনাকে আপীলটি ডাকযোগে পাঠায়, তাহলে আপনাকে উত্তর দেওয়ার জন্য আরো 5 টি দিনের অনুমতি দেওয়া হয়। উত্তরটি অবশ্যই শুনানি বিভাগ আপীলস ইউনিট (Hearings Division Appeals Unit) এবং যে পক্ষ সিদ্ধান্তটির আপীল করেছে উভয়ের কাছেই পাঠাতে হবে (ধাপ 2 দেখুন)

আমি -এর কাছে আমার উত্তরের একটি প্রতিলিপি পাঠাচ্ছি::

**Department of Health and Mental Hygiene**

Attn: General Counsel  
42-09 28th Street  
Long Island City, NY 11101-4132

আপনি যদি কোনো সংযোজন সহ, সম্পূর্ণ উত্তরটির একটি প্রতিলিপি, লঙ্ঘনের জন্য দায়িত্বশীল বলবৎকরণ সংস্থার কাছে না পাঠান, তাহলে উত্তরটি বিবেচিত হবে না।

টীকা: উত্তরদাতার প্রতি পরিষেবাদানের বিষয়টি নির্দেশ করে বলবৎকরণ সংস্থালিকে অবশ্যই একটি পৃথক হলফনামা (affidavit) সংযোজন করতে হবে।

2b) উপরের ধাপ 2a-তে সংস্থার পাশের বক্সে টিক চিহ্ন দেওয়া এবং নিচের বিবৃতিটি সম্পূর্ণ করা ও স্বাক্ষর করার মাধ্যমে আপনি প্রমাণ করতে পারেন যে আপনি সংস্থাটিকে উত্তরের একটি প্রতিলিপি পাঠিয়েছিলেন।

আমি [আপনার নাম ছাপার হরফে লিখুন] \_\_\_\_\_, নিবাসী [আপনার ঠিকানা] \_\_\_\_\_, শপথভঙ্গের শাস্তিবিধানের অধীনে প্রত্যয়ন করছি যে আমি এই উত্তরটি জমা দেওয়ার জন্য অনুমোদনপ্রাপ্ত, এই ফর্মটিতে এবং সংযোজনগুলিতে আমার যুক্ত করা সকল তথ্য, যদি কিছু থাকে, তাহলে তা আমার সেরা জ্ঞান অনুসারে সত্য, এবং

[তারিখ] \_\_\_\_\_ তারিখে আমি লঙ্ঘনের(গুলি) জন্য দায়িত্বশীল বলবৎকরণ সংস্থার কাছে উপরে লিখিত এটির ঠিকানা এই উত্তরের একটি প্রতিলিপি একটি U.S. পোস্টাল সার্ভিস ডাকবাক্সে ফেলার মাধ্যমে বা অন্যান্য ডাক পরিষেবার মাধ্যমে পাঠিয়েছিলাম।

আপনার স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_