CITY OF NEW YORK
OATH

OFFICE OF ADMINISTRATIVE TRIALS AND HEARINGS

Hearings Division

Odyans konsènan Sante ak Restoran

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

REPONS DIVIZYON ODYANS POU KONTESTASYON

Ou DWE itilize fòm sa a pou bay yon repons pou yon kontestasyon lòt moun ki konsène a fè. Tanpri li enstwiksyon yo avèk atansyon. Voye fòm ou ranpli a ak nenpòt dokiman sipò nan adrès ki endike anwo a.

Enfòmasyon Sou Avi oswa Sitasyon ak Moun ki Ranpli Fòm Sa a

Si yon reprezantan endike nan lis la, Divizyon Odyans (Hearings Division) ap voye desizyon an ba reprezantan an nan adrès reprezantan an. Si yon reprezantan pa endike nan lis la, Divizyon Odyans ap voye desizyon an pa lapòs nan adrès ki endike anba la a.

Nimewo Avi/Sitasyon (yo) (itilize yon paj siplemantè si li nesesè): _____

Non ki sou Avi/Sitasyon an: _____

_____

Adrès Postal: _____

Vil, Eta: _____

Kòd Postal: _____

Nimewo Telefòn: _____

Adrès Imèl: _____

Non Reprezantan an: _____

Nimewo Reprezantan an (si li anrejistre): _____

Adrès Postal: _____

Vil, Eta: _____

Kòd Postal: _____

Nimewo Telefòn: _____

Adrès Imèl: _____

Sa a Se Rezon ki Fè Desizyon an Kòrèk

Ou dwe eksplike pou kisa desizyon sou odyans lan kòrèk. Ou ka depannde enfòmasyon yo, prèv yo ak rezònman yo ki te itilize nan odyans lan sèlman. Inite Kontestasyon an pap considere nouvo enfòmasyon, prèv oswa rezònman lè y ap pran desizyon sou kontestasyon an.

_____

(Tache paj siplemantè si li nesesè)

(VIRE PAJ LA. OU DWE RANPLI PAJ APRE A)

Etap Ou Dwe Fè Pou Fè Divizyon Odyans Konsidere Repons lan

1) Èske Divizyon Odyans lan pral resevwa repons lan alè? WI ☐ NON ☐

Nou p ap konsidere repons ou sof si nou resevwa li nan 30 jou apre at lòt kontestasyon moun ki konsène a. Si lòt moun ki konsène a te voye kontestasyon an ba ou pa lapòs, ou gen pèmisyon pou pran 5 lòt jou pou reponn. Ou dwe voye repons lan ba Inite Divizyon Kontestasyon (Hearings Division Appeals Unit) ak ba moun ki konsène a ki te konteste desizyon an (gade Etap 2).

2a) Mwen voye yon kopi repons mwen ba:

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

Nou p ap konsidere repons ou sof si ou voye yon kopi repons ou ranpli a, ansanm avèk nenpòt dokiman siplemantè, ba ajans aplikasyon lalwa ki responsab pou vyolasyon an.

Nòt: Ajans aplikasyon lalwa a dwe tache yon deklarasyon sou sèman apa ki endike yo te remèt dokiman yo ba moun ki reponn.

2b) Ou kapab pwouve ou te voye yon kopi repons lan ba ajans lan depi ou koche kaz ki toupre ajans lan nan Etap 2a ki anwo a EPITOU depi ou ranpli ak siyen deklarasyon ki endike anba la a.

MWEN [ekri non ou an lèt detache] _____, **AP VIV NAN ADRÈS** [adrès ou] _____, **KONFIME, ANBA MENAS SANKSYON POU FO TEMWAYAJ, MWEN BAY OTORIZASYON POU YO SOUMÈT APLIKASYON SA A, DAPRE TOUT SA KONNEN, TOUT ENFÒMASYON MWEN TE METE SOU FÒM SA A AK NAN DOKIMAN SIPLEMANTÈ YO, SI GENYEN, SE ENFÒMASYON KI VRÈ, EPI NAN DAT** [dat la] _____ **MWEN TE VOYE YON KOPI REPONS SA A BA AJANS APLIKASYON LALWA KI RESPONSAB POU VYOLASYON (YO) NAN ADRÈS LI ENDIKE ANWO A LÈ MWEN METE LI NAN YON BWAT-A-LÈT SÈVIS LAPÒS ETAZINI OSWA AVÈK LÒT SÈVIS LAPÒS.**

SIYATI OU: _____