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

ОТВЕТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ СЛУШАНИЙ НА АПЕЛЛЯЦИЮ

Для подачи ответа на апелляцию, поданную другой стороной, ДОЛЖНА быть использована эта форма. Внимательно прочитайте инструкции. Отправьте заполненную форму вместе со всеми сопровождающими документами по почте на указанный выше адрес.

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

Если указан представитель, подразделение по проведению слушаний отправит решение по апелляции по почте представителю на его/ее адрес. Если представитель не указан, подразделение по проведению слушаний отправит решение 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: _____

Номер представителя (если зарегистрирован): _____

Почтовый адрес: _____

Город, штат: _____

Почтовый индекс: _____

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты: _____

Причины, по которым решение является верным

Вы должны объяснить, почему решение по слушанию является верным. Вы можете исходить только из фактов, доказательств и аргументов, использованных на слушании. Отдел рассмотрения апелляций не будет рассматривать новые факты, доказательства или аргументы при принятии решения по апелляции.

(При необходимости приложите дополнительные страницы.)

(ПЕРЕВЕРНИТЕ СТРАНИЦУ. НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩУЮ СТРАНИЦУ.)

Действия, которые должны быть предприняты, чтобы подразделение по проведению слушаний рассмотрело ответ

1) Получит ли подразделение по проведению слушаний этот ответ своевременно? ДА ☐ НЕТ ☐

Ответ не будет рассматриваться, если он не будет получен в течение не более 30 дней с даты подачи апелляции другой стороной. Если другая сторона отправила вам апелляцию по почте, вам дополнительно предоставляется 5 дней для ответа. Ответ должен быть отправлен как в отдел рассмотрения апелляций подразделения по проведению слушаний, так и стороне, подавшей апелляцию на решение (см. пункт 2).

2a) Я направляю копию своего ответа по адресу:

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

Ответ будет отклонен, если вы не отправите копию полного ответа вместе со всеми приложениями в учреждение, контролирующее исполнение нормативных процедур и документов, в ведении которого находится нарушение.

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 ответа 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 ОТВЕТ И ЧТО, СОГЛАСНО ИМЕЮЩИМСЯ У МЕНЯ СВЕДЕНИЯМ, ВСЯ ИНФОРМАЦИЯ, УКАЗАННАЯ МНОЙ В ДАННОЙ ФОРМЕ И ПРИЛОЖЕНИЯХ К НЕЙ (ПРИ НАЛИЧИИ), ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТОВЕРНОЙ, А ТАКЖЕ ЧТО [дата] _____ Я ОТПРАВИЛ (-А) КОПИЮ ДАННОГО ОТВЕТА 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: _____