

Apèl pou Asistans Reyanplwa



APRÈSI: Reklaman ki pa dakò avèk avi kalifikasyon sou Asistans Reyanplwa yo gen posiblite pou yo mande yon apèl nan 20 jou kalandriye apre dat avi a te fin distribiye. Pou w jwenn aksè sou Fòmilè Avi Apèl la [klike isit la](#).

FASON POU WÈ AVI W LA: Gen plizyè fason pou yon reklaman wè avi kalifikasyon ak diskalifikasyon yo. Me Fason yo::

- Bwat resepsyon CONNECT reklaman an;
- Lapòs U.S., si reklaman an chwazi metòd korespondans sa a kòm metòd prefere li sou kont CONNECT li a; oswa
- Nan seksyon Detèminasyon an, Zafè ki Annatant lan ak Rezime Desizyon an nan kont Asistans Reyanplwa reklaman an.

FASON POU DEPOZE YON APÈL: Si yon reklaman pa dakò ak yon avi diskalifikasyon ki pran sou reklamasyon Asistans Reyanplwa li a, li gen dwa pou depoze yon apèl. Tout demann pou yon odyans apèl dwe depoze nan lespas 20 jou kalandriye apre dat distribisyon avi a. Si 20yèm jou a tonbe nan yon Samdi, Dimanch, oswa yon jou ferye, yo ka depoze apèl la nan pwochen jou ouvrab la. Reklaman yo ka soumèt yon demann pou yon apèl nan yon nan fason sa yo:

- Chwazi nimewo idantifikasyon zafè a sou ekran "Detèminasyon, Zafè ki Annatant, ak Rezime Desizyon" yo, ki sitiye nan kont Asistans Reyanplwa.
- Voye [Fòmilè Avi Apèl sa a nan](#) Biwo Apèl la atravè faks nan 850-617-6504.
- Poste [fòmilè Avi pou Apèl la nan](#):

The Florida Department of Economic Opportunity
Office of Appeals
PO Box 5250
Tallahassee, FL 32399

ENFÒMASYON ADISYONÈL: Si w gen lòt kesyon sou fason pou depoze yon apèl oswa yon demann pou yon apèl ki annatant, tanpri ale sou Sant Èd Asistans Reyanplwa a nan FloridaJobs.org/RAHelpCenter.

BIWO DAPÈL
AVI DAPÈL

Ou ka itilize fòmilè sa a pou depoze yon kontestasyon kont detèminasyon yon jij-abit. Metòd ki pi preferab pou depoze kontestasyon kont detèminasyon w lan se atravè CONNECT (ki lokalize nan floridajobs.org) oswa atravè Sant Èd Asistans Reyanplwa a (ki sitiye nan floridajobs.org/rahelpcenter). Fòm sa a pa fèt pou itilize si wap depoze yon kontestasyon nan Biwo Tribinal Dapèl yon Distri.

AVI POU REKLAMAN: Ou dwe kontinye reklame, menm si yo refize w benefis; sinon, yo pap ka peye w benefis siplemantè yo. Pou tout kesyon sou sa fè reklamasyon w la, rele (833) 352-7759.

TANPRI BAY ENFÒMASYON KI ANNAPRE YO:

Non Reklaman an: _____ Telefòn: _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kod Pòstal: _____

ID Reklaman an: _____

Kat dènye Chif nan Nimewo Sosyal Reklaman an: _____

Non Anplwayè a (si li aplikab): _____

Nimewo Kont Anplwayè (si w konnen li): _____

Adrès Anplwayè a: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Moun pou Kontakte nan Travay la: _____ Telefòn: _____

REPREZANTAN – Si w ap depoze nan non yon pati, bay enfòmasyon sa yo:

Non Repezantan an: _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kod Pòstal: _____

Moun pou Kontakte a: _____ Telefòn: _____

DEKLARASYON POU ODYANS DAPÈL AK DEMANN POU ODYANS

MWEN AP DEPOZE YON KONTESTASYON KONT DETÈMINASYON KI GEN DAT _____.

Nimewo idantifikasyon zafè ki nan detèminasyon an se _____. (Atache yon kopi si disponib.) Kontestasyon yo dwe depoze nan lesplas 20 jou kalandriye apati dat detèminasyon an. Si se pa sa, endike rezon ki fè ou depoze l an reta a. Si ou voye l pa lapòs, dat ou depoze kontestasyon an ap baze sou dat lapòs la; si w fakse l, dat ou depoze l la pral dat ke Depatman an oswa sistèm faks Komisyon an anrejistre sou dokiman an; si w voye atravè imèl, dat ou depoze l la pral lè w voye la, jan sa anrejistre nan imèl la; si w soumèt li nan CONNECT, dat ou depoze l la pral dat CONNECT resevwa l la; si w soumèt li atravè Sant Èd Asistans Reyanplwa a, dat ou depoze l la pral dat Sant Èd la resevwa li a; epi si w depoze an pèsòn, dat ou depoze l la pral dat livrezon nan men an.

Mwen pa dakò avèk detèminasyon an paske: _____

(si sa aplikab) Apèl mwen an depoze an reta paske: _____

I. TRADIKSYON

() Mwen bezwen yon entèprèt. Espesifye ki lang: _____

Oswa

() Mwen pa bezwen entèprèt.

II. TEMWEN

Èske ou espere rele temwen pou temwaye nan odyans lan? **WI / NON** (sèkle youn)

Eske wap voye manda bay okenn temwen? **WI / NON** (sèkle youn)

III. REPREZANTAN

Èske w ap reprezante tèt ou nan odyans lan? **WI / NON** (sèkle youn)

Si ou chwazi non, ekri non ak nimewo telefòn reprezantan otorize w la.

Non Reprezantan an	Nimewo Telefòn

IV. PRÈV

Èske w gen okenn dokiman oswa prèv ke ou gen entansyon itilize nan odyans lan? **WI / NON** (sèkle youn)

Si wi, se responsablite w pou soumèt dokiman oswa prèv yo an akò avèk enstriksyon yo, ki pral sou *Avi pou Odyans Dapèl*.

Siyati: _____ Ekri Non w: _____ Dat: _____

Mwen se: () reklaman an; () reprezantan reklaman an; () anplwayè a; () reprezantan anplwayè a

POSTE OSWA FAKSE FÒM SA NAN:

**DEO Office of Appeals
PO Box 5250
Tallahassee, FL 32399
Fax: (850) 617-6504**

POU SÈVIS LIVREZON AN PÈSON OSWA KOURYE, VOYE L NAN:

**DEO Office of Appeals
MSC 347
107 E. Madison Street
Tallahassee, FL 32399**

*** DEKLARASYON KONFIDANSYALITE**

Enfòmasyon ou bay Depatman sa a volontè ak konfidansyèl men li nesese nan pwosesis reklamasyon w la. Daprè Kòd Revni Entèn 1986 la, Lwa sou Sekirite Sosyal la, 42 U.S.C. 1320b-7(a)1, ak s. 443.091(1)(h), F.S pwodwi nimewo Sekirite Sosyal ou obligatwa. Depatman an ap itilize Nimewo Sekirite Sosyal pou fè rapò benefis ou resevwa yo bay sèvis Revni Entèn kòm revni potansyèl taksab yo. Daprè Lwa Rediksyon Defisit Federal la, yon amandman nan Lwa Sekirite Sosyal Federal la, ak 5 U.S.C. 552a (o)(1)(D), enfòmasyon ou founi yo pral sijè a verifikasyon atravè pwogram ôdinatè nou yo e yo ka bay enfòmasyon sou salè w ak reklamasyon a lòt ajans federal, leta oswa lokal oubyen kontraktè yo pou verifikasyon elijiblite nan lòt pwogram gouvènman yo pou asire ke benefis yo te byen peye e pou rezon estatistik ak rechèch. Se yon Anplwayè/Pwogram ki bay tout moun menm opòtinite a. Ed ak sèvis oksilyè disponib sou demann pou moun ki enfim.

Fòm: Avi Dapèl
Form # DEO – A100(C) (01/23)
Règ 73B-20.003, F.A.C.