

BIWO APÈL YO
AVI APÈL

Fòm sa kapab itilize pou fè apèl kont desizyon yon egzaminatè pou yon odyans Apèl yo li **pa kapab** depoze nan yon biwo lokal “one-stop”. Fòm sila **pa deziyen pou li itilize lè w’ap depoze yon apèl nan Kou Dapèl Distri-a . AVI POU MOUN YO K’AP FÈ REKLAMASYON: Ou dwe kontinye reklame, menm si yo te refize w benefis; otreman, yo p’ap kapab peye w benefis adisyonèl. Poze tout kesyon konsènan reklamasyon ou nan (800) 204-2418.**

TANPRI BAY ENFÒMASYON KI ANNAPRE YO:

Nimewo Sekirite Sosyal Moun k’ap reklame a: _____
Non moun k’ap reklame a _____ Telefòn: _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Non Anplwayè(si sa aplikab): _____

Nimewo Kont (si w konnen li): _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Moun pou Kontakte : _____ Telefòn: _____

REPREZANTAN – Si ou ap depoze onon yon pati, bay enfòmasyon sila yo:

Non Repezantan : _____

Adrès: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Moun pou Kontakte: _____ Telefòn: _____

DEMANN ODYANS AK YON JIJ

MWEN AP FÈ APÈL KONT DETÈMINASYON KI TE PÒSTE _____. (Mete yon kopi si li disponib.) Apèl yo dwe depoze nan espas 20 jou kalandriye a pati dat sila. Sinon, endike rezon yo ki fè ou depoze li anreta. Dat pou depoze a pral baze sou dat so lapòs oswa, si li fakse, dat li te resevwa lè yo te mete so DEO a sou li.

Mwen fè apèl paske :

() Mwen bezwen yon tradiktè. Di ki lang : _____.

Siyati: _____ Enprime Non: _____ Dat: _____

Mwen se: () yon moun k’ap reklame; () reprezantan yon moun k’ap reklame; () yon anplwayè; () reprezantan yon anplwayè

PÒSTE OSWA FAKSE FÒM SA BAY:

D.E.O. Office of Appeals

PO Box 5250

Tallahassee, FL 32399-5250

Fax: (850) 617-6504

***DEKLARASYON KONFIDANSYALITE**

Enfòmasyon ou bay Depatman sa a se volontè ak konfidansyèl men li nesesè nan pwosesis reklamasyon w la. Annakòdans avèk Kòd Revni Entèn 1986 la, Lwa Sekirite Sosyal la, , 42 U.S.C. 1320b-7(a)1, ak s. 443.091(1)(h), F.S divilgasyon nimewo Sekirite Sosyal ou obligatwa. Nimewo Sekirite Sosyal ap itilize pa Depatman an pou fè rapò benefis ou resevwa yo bay sèvis la 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 òdinatè nou yo e yo ka bay enfòmasyon sou salè w ak reklamasyon a lòt jans federal, leta oswa local oubyen kontraktè yo pou verifikasyon elijiblite nan lòt pwogram gouvènman yo pou asire ke benefis te beny peye e pou rezon estatistik ak rechèch.

Yon Anplwayè/Pwogram ki BayTout Moun Menm Opòtinite. Èd ak sèvis oksilyè disponib sou demann pou moun ki enfim.

Form: Office of Appeals Notice of Appeal Rule 73B-20.003 F.A.C. Form # DEO – A100(C) (05/12)