



درخواست رسمی حل اختلاف Formal Dispute Resolution Request

- هدف اصلی این فورم، مستندسازی گزینه (ها) (وساطت، استماع دادرسی و/یا شکایت اداری) انتخاب شده به منظور آغاز روند مناسب برای حل اختلاف می باشد.
- لطفاً معلوماتی که در این فورم درخواست شده است، مهیا سازید، آن را امضا نموده، روی آن تاریخ بنویسید و از طریق پست یا به صورت الکترونیکی به آدرس ذکر شده در ذیل ارسال نمایید.
- والدین می توانند برای تکمیل این فورم از طریق تماس با هماهنگ کننده منابع خانواده، اداره فراهم کننده خدمات یا دفتر رهبری ایالتی ESIT درخواست کمک نمایند.
- معلومات اضافی در مورد گزینه های حل اختلاف در سند قانون تعلیم افراد معلول (IDEA) قسمت C محافظ های رویه ای (حقوق والدین) موجود است.

نام فرد/اداره فراهم کننده خدمات/ سازمان ثبت کننده شکایت

آدرس (به شمول کود پستی)

تاریخ تولد

نام طفل

آدرس طفل

هماهنگ کننده منابع خانواده

فراهم کننده خدمات یا اداره فراهم کننده

شماره (های) فکس

شماره (های) تلفون

ایمیل آدرس

گزینه (های) حل اختلاف رسمی

همه گزینه های که قابل تطبیق می باشند، انتخاب نمایید

میانجیگری (وساطت) - اگر فقط میانجیگری می خواهید، اینجا را علامت بزنید
یک روند داوطلبانه بوده که افراد را با یک میانجی (فرد میانگین) بی طرف، شایسته و آموزش دیده گرد هم می آورد، که این فرد به آنها کمک می کند با یکدیگر ارتباط برقرار کنند، نگرانی ها را بیان کنند و اختلافات را حل کنند. می توان این روند را در هر زمان درخواست کرد، از جمله قبل، یا زمانی که یک درخواست جلسه استماع یا یک شکایت اداری ثبت شده باشد.

جلسه استماع - اگر می خواهید اختلاف را از طریق یک جلسه استماع حل کنید، اینجا را علامت بزنید.
برای حل اختلافات مربوط به شناسایی، ارزیابی یا تعیین یک مکان برای نوزاد یا طفل نوپا یا فراهم سازی خدمات مداخله (خیر اندیشانه) زود هنگام به نوزاد یا طفل نوپا و خانواده آن طفل استفاده می شود.

شکایت اداری - اگر می خواهید اختلاف را از طریق روند شکایت اداری حل کنید، اینجا را علامت بزنید. هنگامی که این گزینه علاوه بر گزینه جلسه استماع انتخاب شود، جلسه استماع اولویت دارد.
زمانی استفاده می شود که سؤالی در مورد اینکه آیا بخش C از مقررات IDEA در رابطه با یک نوزاد/طفل نوپا و خانواده اش رعایت شده است یا خیر، وجود داشته باشد.

میانجیگری (وساطت) - علاوه بر یک جلسه استماع و/یا شکایت اداری

فراهم کننده خدمات/سازمانی که در مقابل آن شکایت ثبت شده است

نام فراهم کننده خدمات/اداره فراهم کننده خدمات به طفل _____

آدرس _____

شهر، ایالت، کد پستی _____

شماره تلفون _____

ایمیل آدرس _____

سایر طرف های اختلاف (در صورت وجود)

بیانیه عدم توافق (اختلاف)

لطفاً ماهیت مشکل را به صورت کتبی توضیح نمایید زیرا مربوط به بخش C قانون آموزش افراد معلول (IDEA) و طفل تان است.

حقایقی که بیانیه عدم توافق (اختلاف) را تأیید می کند

لطفاً حقایقی (معلومات) را که بیانیه عدم توافق (اختلاف) تان را تأیید می کند، به صورت کتبی شرح نموده و هرگونه معلومات مرتبط (مانند IFSPs، مکتوب های کتبی، ارزیابی ها/آزمایش ها) را که ممکن است نگرانی های شما را تأیید کند، مشخص کنید. تا حد امکان دقیق باشید.

راه (های) حل برای ساحه (ساحات) نگرانی

لطفاً راه حل پیشنهادی برای مشکل را تا حدی که فعلاً برای طرف شکایت کننده معلوم و در دسترس است، به صورت کتبی شرح نمایید.

اگر شما میانجیگری (وساطت) و/یا جلسه استماع را انتخاب کرده باشید، لطفاً تاریخ ها و مدت های زمانی را که در دو هفته آینده در دسترس خواهید بود، ذکر کنید.

امضا

تاریخ

یک کپی از این فورم باید همزمان با ارسال درخواست حل اختلاف توسط طرف به دفتر رهبری ایالتی DCYF ESIT، به فراهم کننده خدمات/اداره فراهم کننده ارسال شود.

از طریق پست یا به صورت الکترونیکی به آدرس ذیل ارسال نمایید:

Early Support for Infants and Toddlers (ESIT)
PO Box 40970, Olympia, WA 98504-0970 | 360-725-3500
ایمیل: dcyf.esit@dcyf.wa.gov