

이 통지서 및/또는 플랜의 기타 문서가 큰 글꼴, 점자 또는 전자 형식과 같은 대체 의사소통 형식으로 필요하거나 자료를 읽는 데 도움이 필요한 경우 접근 및 위기 라인(ACL, Access and Crisis Line)에 1-888-724-7240 번으로 전화하여 문의하십시오.

여전히 플랜의 판결에 동의하지 않는 경우 '주 공청회'를 요청할 수 있으며 판사가 귀하의 케이스를 검토할 것입니다.

이 서신의 날짜로부터 **120 일** 이내에 주 공청회를 요청해야 합니다. 그러나 **현재 치료를 받고 있고 이의 제기 동안 치료를 계속하려면 주 공청회를 10 일** 이내(이 서신에 소인이 찍힌 날짜 또는 귀하에게 배달된 날짜 기준)에 또는 귀하의 의료 보험에 서비스가 중단 또는 축소될 것이라고 명시된 날짜 이전에 요청해야 합니다. 주 공청회를 요청할 때는 계속 치료를 받고 싶다고 말해야 합니다. 주 공청회에 대한 비용은 지불하지 않아도 됩니다.

주 공청회는 전화 또는 전자적으로 또는 서면으로 요청할 수 있습니다.

- **전화:** **1-800-952-5253** 번으로 전화하십시오. 말하거나 듣는 것이 어려운 경우 **TTY/TDD 1-800-952-8349** 번으로 전화하십시오.
- **전자 방식:** 온라인으로 주 공청회를 요청할 수 있습니다. 다음의 캘리포니아 사회복지부 웹사이트를 방문하여 전자 양식을 작성하십시오.  
[http://acms.dss.ca.gov/acms.page.request.do?page=public.intakeForms#acms\\_columns](http://acms.dss.ca.gov/acms.page.request.do?page=public.intakeForms#acms_columns)
- **서면:** 주 공청회 양식을 작성하거나 다음 주소로 서신을 보내십시오.

**California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37  
Sacramento, CA 94244-2430**

귀하의 이름, 주소, 전화번호, 생년월일, 주 공청회를 원하는 이유를 반드시 작성해 주십시오. 귀하가 주 공청회를 요청하는 데 도움을 주는 사람이 있는 경우 양식이나 서신에 그 사람의 이름, 주소, 전화번호를 추가로 작성하십시오. 통역이 필요한 경우 어떤 언어를 사용하는지 알려주십시오. 통역에 대한 비용은 지불하지 않아도 됩니다. 저희가 준비해 드리겠습니다.

주 공청회 요청 후에는 귀하의 케이스를 판결하고 답변을 보내는 데 최대 90 일이 소요될 수 있습니다. 이 기간을 기다리는 것이 귀하의 건강에 해롭다고 생각되면 72 시간 이내에 답변을 받을 수도 있습니다. 의사 또는 정신건강 보험 회사에 서신을 써달라고 요청하거나 귀하가 직접 작성할 수도 있습니다. 서신에는 귀하의 케이스가 판결이 나기까지 최대 90 일을 기다리는 것이 귀하의 생명, 건강 또는 최대한의 기능을 수행, 유지 또는 회복하는 능력에 얼마나 심각한 해를 끼칠 수 있는지 자세히 설명해야 합니다. 그런 다음 '신속 공청회'를 요청하고 공청회 요청과 함께 서신을 제공하도록 하십시오.

### 위임 대리인

귀하는 주 공청회에서 자신을 변호할 수 있습니다. 또는 친척, 친구, 지지자, 의사 또는 변호사와 같은 다른 사람이 귀하를 대신하여 발언할 수 있습니다. 다른 사람이 귀하를 대신하여 발언하기를 원하는 경우 해당 사람이 귀하를 대신하여 발언할 수 있음을 주 공청회 사무소에 알려야 합니다. 이 사람을 '위임 대리인'이라고 합니다.

### 법률 지원

귀하는 무료 법률 지원을 받을 수 있습니다. 해당 카운티의 지역 법률 보조(Legal Aid) 프로그램에 1-877-734-3258 번으로 전화할 수 있습니다.