

A. KAILANGANG PUNAN NG PAROLEE BAGO ANG PAGDINIG

Binigyan ka ng isang abugadong mula sa estado upang tulungan ka sa paghahanda para sa iyong pagdinig at sa mismong pagdinig. Punan lamang ang form na ito kung hindi mo nakuha ang ibang uri ng tulong para sa iyong kapansanan na hiniling mo sa iyong BPH Form 1073 o kung may mga bagong problema na lumitaw. Maaari kang humingi ng tulong mula sa iyong abogado o mga kawani sa pagpuno ng form na ito. Kung kailangan mo pa ng karagdagang espasyo, magdagdag ng isa pang piraso ng papel.

1. Iyong reklamo: _____

2. Ang nais mong mangyari: _____

Bago ang pagdinig, dapat mong ipadala ang form na ito sa lalong madaling panahon sa BPH ADA Coordinator sa 1515 K Street, Suite 600, Sacramento CA 95814, o ibigay ang form na ito sa isang kawani o sa iyong abogado upang ipadala ito sa BPH ADA Coordinator. Ang desisyon ay ipapadala sa iyo sa loob ng limang (5) araw mula sa petsa ng pagtanggap nito ng ADA Coordinator, o bago ang iyong proseso ng parole (alin man ang mauna).

X _____

(Pangalang Printed)

(Pirmahan ng parolee dito)

Numero ng CDCR

Petsa

B. PAGTUGON SA ISANG REKLAMO NA INIHAIN BAGO ANG PAGDINIG

Petsa ng pagtanggap ng BPH: _____

Desisyon

☐ Inaprubahan ☐ Inaprubahan na may mga Pagbabago ☐ Tinanggihan ☐ Walang Kailangang Gawin

PAGTATALAKAY SA MGA NATUKLASAN :

BASEHAN SA PAGDEDESISYON:

Pirma ng BPH ADA Coordinator/Kinikilalang Kinatawan

Petsa ng Pagtatapos

MGA INSTRUCTIONS SA INMATE O PAROLEE

Kung ikaw ay nagkaroon na ng iyong pagdinig, hindi nasiyahan sa desisyon ukol sa tulong na ibinigay, at nais ng bagong pagdinig, punan ang Seksyon C sa pahina 2.

C. KAILANGANG PUNAN NG PAROLEE PAGKATAPOS NG PAGDINIG

☐ Hindi ko nakuha ang lahat ng tulong na kailangan ko para sa aking kapansanan sa panahon ng pagdinig. Kanina, hiniling ko ang tulong na iyon sa BPH Form 1073, o may bagong problema sa kapansanan na lumitaw sa pagdinig. Kailangan ko ng bagong pagdinig na may karagdagang tulong, dahil:

Pangalang Printed ng Parolee_____
Pirma ng Parolee_____
Numero ng CDCR_____
Petsa**D. PAGTUGON SA ISANG REKLAMO NA INIHAIN PAGKATAPOS NG PAGDINIG**

Petsa ng Pagtanggap ng Quality Control Unit: _____ Uri ng Pagdinig ng Parole: _____

Desisyon

☐ Inaprubahan ☐ Inaprubahan na may mga Pagbabago ☐ Tinanggihan ☐ Walang Kailangang Gawin

Pirma ng Chief Deputy Commissioner/Kinikilalang Kinatawan_____
Petsa ng Pagtatapos**E. PARA SA NAKAKULONG O PAROLEE**

1. Pagkatapos ng pagdinig, maaaring magsumite ng reklamo ang nakakulong, parolee, o kanilang abogado tungkol sa pagtanggap ng mga akmang tulong para sa kapansanan sa pagdinig, sa pamamagitan ng pagpapadala ng form na ito sa:

Board of Parole Hearings
Quality Control Unit
1515 K Street, Suite 600
Sacramento, CA 95814

2. Lahat ng ADA na reklamo na may kaugnayan sa mga kanselasyon ng parole ay sasagutin sa loob ng 10 araw mula nang matanggap ang mga ito sa BPH.
3. Lahat ng ADA na reklamo para sa mga bilanggo ng habambuhay ay sasagutin sa loob ng 30 araw mula nang matanggap ang mga ito sa BPH.

NAME_____
CDCR #_____
URI NG PATULOY_____
LOKASYON