

Log Number: _____

A. Tù nhân hoặc người được tạm tha phải hoàn thành trước phiên điều trần

Bạn đã được cử một luật sư của tiểu bang để giúp bạn chuẩn bị và trong suốt phiên điều trần. Chỉ điền vào biểu mẫu này nếu bạn không nhận được các loại trợ giúp khác cho tình trạng khuyết tật mà bạn đã yêu cầu trong mẫu đơn BPH 1073 hoặc nếu có vấn đề mới phát sinh. Bạn có thể nhờ luật sư hoặc nhân viên của mình giúp điền mẫu đơn này. Nếu bạn cần thêm chỗ trống, hãy đính kèm một tờ giấy khác.

1. Khiếu nại của bạn _____

2. Những gì bạn muốn thực hiện: _____

Trước phiên điều trần, bạn nên gửi biểu mẫu này càng sớm càng tốt cho Điều phối viên BPH ADA tại 1515 K Street, Suite 600, Sacramento CA 95814 hoặc đưa biểu mẫu này cho nhân viên hoặc luật sư của bạn để gửi cho điều phối viên BPH ADA. Quyết định sẽ được gửi cho bạn trong vòng năm (5) ngày kể từ ngày điều phối viên ADA nhận được hoặc trước khi thủ tục tạm tha của bạn (tùy điều kiện nào đến trước).

X _____
(Viết tên) (Tù nhân hoặc người được tạm tha ký vào đây) Số CDCR Ngày

B. TRẢ LỜI ĐƠN KHIẾU NẠI TRƯỚC KHI ĐIỀU TRẦN

Ngày BPH nhận: _____

Sự giải quyết

☐ Được phép ☐ Được phép với những thay đổi ☐ Từ chối ☐ Không cần hành động

THẢO LUẬN CÁC KẾT QUẢ: _____

CƠ SỞ ĐỂ QUYẾT ĐỊNH: _____

Chữ ký của điều phối viên BPH ADA/người được chỉ định

Ngày hoàn thành

HƯỚNG DẪN DÀNH CHO TÙ NHÂN HOẶC NGƯỜI ĐƯỢC THA

Nếu quý vị đã có phiên điều trần, không hài lòng với quyết định đưa ra về hình thức trợ giúp được đưa ra và muốn có một phiên điều trần mới, hãy điền vào Phần C ở trang 2.

Log Number: _____

C. Tù nhân hoặc người được tạm tha phải hoàn tất sau phiên điều trần

- ☐ Tôi đã không nhận được mọi sự trợ giúp cần thiết về tình trạng khuyết tật của mình trong phiên điều trần. Trước đó, tôi đã yêu cầu trợ giúp về mẫu đơn BPH 1073, nếu không có vấn đề khuyết tật mới phát sinh tại phiên điều trần. Tôi cần một phiên điều trần mới với nhiều trợ giúp hơn vì: _____

Viết tên của tù nhân/người được tạm tha Ký tên của tù nhân/người được tạm tha _____ Số CDCR
Ngày _____

D. TRẢ LỜI KHIẾU NẠI SAU ĐIỀU TRẦN

Ngày nhận bởi đơn vị kiểm soát chất lượng: _____ Loại thủ tục: _____

Sự giải quyết

- ☐ Được phép ☐ Được phép với những thay đổi ☐ Từ chối ☐ Không cần hành động

Chữ ký Phó Ủy viên/Người được chỉ định _____

Ngày hoàn thành _____

E. Tù nhân hoặc người được tạm tha

1. Sau phiên điều trần, tù nhân, người được tha bổng hoặc luật sư của họ có thể nộp đơn khiếu nại liên quan đến việc từ chối cung cấp chỗ ở cho người khuyết tật tại phiên điều trần bằng cách gửi mẫu đơn này tới:

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

2. Tất cả các giải thưởng của ADA liên quan đến việc hủy bỏ lệnh tạm thời sẽ được giải quyết trong vòng 10 ngày kể từ thời điểm BPH nhận được.
3. Tất cả các khiếu nại của ADA đối với tù nhân chung thân sẽ được giải quyết trong vòng 30 ngày kể từ thời điểm BPH tiếp nhận.

TÊN

SỐ CDCR

LOẠI THỦ TỤC

VỊ TRÍ