

## 請求州聽證會

### 您的聽證權利：

如果您對當地子女撫養費機構對您投訴的解決方案不滿意，或者當地子女撫養費機構在您投訴後 30 天內沒有回復您或解決您的投訴，您有權要求舉行州聽證會。您只有 90 天的時間來請求舉行州聽證會。90 天從您收到當地子女撫養費機構對您的投訴的書面決議開始計算。如果當地子女撫養費機構沒有以書面回覆您的投訴，則 90 天期限從您提出投訴之日起計算。

### 要求 州聽證會：

- 填寫此表格。
- 請保留此表格的副本作為您的記錄。
- 將此表格發送至：-----

或者

撥打免費電話：1-866-289-4714

傳真：916-464-5069

發電子郵件至：StateHearings@dcss.ca.gov

### 聽證會請求資訊：

**Department of Child Support Services  
Office of Legal Services  
State Hearings  
P.O. Box 419087  
Rancho Cordova, CA 95741-9087**

投訴人姓名 (姓氏)		(名字)	(中間名首字母)	電話號碼
郵寄地址				傳真號碼
城市	縣	州	郵遞區號	
電子郵件地址		出生日期	社會安全號碼	

**注：除非您首先經歷了當地子女撫養費機構的投訴解決流程，並且自您提出投訴以來已過去至少 30 天，否則子女撫養費服務部將不會安排州聽證會。**

### 請回答以下問題：

1. 您是否歷過了投訴解決流程？  
如果否，您必須完成投訴解決流程，然後才能申請州聽證會。☐ 是 ☐ 否
2. 自從您要求解決投訴以來是否已經超過 30 天？☐ 是 ☐ 否
3. 您是否收到當地子女撫養費機構發出的解決通知（表格 LCR 006）？☐ 是 ☐ 否
4. 您投訴的是哪個縣？\_\_\_\_\_
5. 您希望在哪個縣舉行聽證會？\_\_\_\_\_

我希望舉行州聽證會，因為：(如果您需要更多空間，您可以繼續寫在另一紙頁上並將其附加到此表格中。)

- ☐ 我需要州政府免費為我提供口譯員。( 親屬或朋友不能在聽證會上擔任您的口譯員 )。我的語言或方言是： \_\_\_\_\_
- ☐ 我有殘疾，需要州政府為我提供以下合理的便利，以便我參加我的聽證會： \_\_\_\_\_
- ☐ 我希望下列人員代表我參加本次聽證會。我允許 此人存取我的記錄或代我出席聽證會。( 此人可以是朋友或親戚，但不能為您翻譯 )。

姓名		電話號碼
街道地址		
城市	州	郵遞區號
投訴人簽名	日期	

**參加州聽證會的權利：**

- 如果當地子女撫養費機構在收到您的投訴後 30 天內沒有回覆您，您有權向行政法官申請舉行州聽證會。  
**重要事項：您必須在向當地子女撫養費機構投訴後 90 天內提出州聽證會請求。**
- 如果當地子女撫養費機構在您提出投訴後 30 天內給您答复，而您對當地子女撫養費機構的投訴解決方案或答復不滿意，您有權向行政法官申請舉行州聽證會。**重要事項：您必須在收到當地子女撫養費機構對您的投訴的書面回覆後 90 天內提出州聽證會請求。**
- 您可以透過向子女撫養費服務部發送一份州聽證會申請表 (SH001) 來以書面形式申請州聽證會，或者您可以撥打子女撫養費服務部免費電話 1-866-289-4 714。
- 子女撫養費服務部將會告知您州聽證會的日期、時間和地點。
- 如果您有需要，子女撫養費服務部將在聽證會上為您提供翻譯或殘疾人便利。
- **重要事項：並非所有投訴都可以在州聽證會上審理。**

**僅針對以下問題才允許舉行州聽證會：**

- 子女扶養費申請被拒絕或未在規定時間內採取行動。
- 子女撫養費服務案件違反了聯邦或州法律或法規，或加州子女撫養費服務部的政策規定，包括制定、修改和執行子女撫養費令和子女撫養費會計的服務。
- 當地子女撫養費機構計算的子女扶養費尚未發放、或發放或支付錯誤，或拖欠的子女扶養費金額不準確。
- 當地子女撫養費機構決定結案。

**重要事項：以下問題不能在州聽證會上審理：**

- 必須透過動議、出庭令或上訴的方式在法院解決的子女撫養費問題。
- 對任何有關子女撫養費或子女撫養費欠款的法院命令的審查。
- 法院命令或同等的親子關係認定。
- 關於配偶贍養費的法院命令。
- 子女監護權的裁定。
- 子女探視權的裁定。
- 投訴當地子女撫養費機構員工的無禮對待，除非此類行為導致可以舉行聽證的作為或不作為。

**監察員服務：**

- 每個當地子女撫養費機構都有一名監察員，可以幫助您完成投訴解決和/或州聽證程序。
- 監察員可以幫助您獲得有關投訴的信息，以幫助您做好準備。
- **重要事項：監察員不能在州聽證會上代表您或向您提供法律建議。**