

IRS1

स्वतंत्र समीक्षा के लिए कैसे कहें

स्वतंत्र समीक्षा के लिए आपका अधिकार

आपके पास उस स्थिति में अपने सामुदायिक देखभाल अनुदान, आपदा ऋण, बजट ऋण या अधिक भुगतान के निर्णय के बारे में स्वतंत्र समीक्षा के लिए कहने का अधिकार है, यदि:

- आपने अपने सामाजिक निधि आवेदन के बारे में कोई निर्णय लिया है; और
- किसी समीक्षा अधिकारी ने पुनः उस निर्णय की जांच की है; और
- आप अभी भी इससे सन्तुष्ट न हों।

निरीक्षक की समीक्षा

- स्वतंत्र समीक्षा प्रक्रिया तीव्र और आसान है।
- जरूरी आपदा ऋण के लिए पूरी प्रक्रिया में 12 कार्य दिवस या 24 घंटे नहीं लगने चाहिए।
- निरीक्षक तब आपका निर्णय बदल देगा, यदि यह गलत हो; और यदि यह सही हो, तो वह उसकी पुष्टि कर देगा; या गिने चुने मामलों में समीक्षा अधिकारी से फिर से अपने मामले की जांच करने के लिए कहें।

स्वतंत्र समीक्षा सेवा [Independent Review Service] द्वारा समीक्षा के लिए कैसे कहें

- 1 इस पर्चे का अलग किए जाने वाला भाग [tear-off section] भरें या स्वतंत्र समीक्षा के लिए कहते हुए पत्र लिखें।
- 2 अलग किए जाने वाला भाग या पत्र उस जाबसेंटर प्लस कार्यालय को वापस करें, जिसने आपके आवेदन पर समीक्षा का निर्णय लिया था।
- 3 कार्यालय आपके सारे कागजात उस स्वतंत्र समीक्षा सेवा को भेजेगा, जो आपके मामले के बारे में आपको लिखेगी।

यदि आपको सुनने में कठिनाई होती हो, दिखाई न देता हो या अंग्रेजी आपकी प्रथम भाषा न हो, तो हम आपकी आवश्यकताओं को पूरा करने में सहायता करने के लिए वैकल्पिक सेवा प्रदान कर सकते हैं। कृपया ब्योरा जानने के लिए हमसे पूछिए।

IRS 1 (APP)

आवेदन पत्र

भाग A – निजी ब्योरा

आपका पूरा नाम

राष्ट्रीय बीमा संख्या

पता

डाक कोड

टेलीफोन नंबर

भाग B – आप समीक्षा क्यों करवाना चाहते हैं?

निरीक्षक को यह पता लगाने के लिए नीचे दिए गए स्थान का उपयोग करें कि आप समीक्षा अधिकारी के निर्णय से क्यों असहमत हैं।

आवेदन पत्र (जारी)

भाग C – क्या आपका कोई प्रतिनिधि है?

क्या आपका कोई ऐसा प्रतिनिधि है, जो आपकी ओर से आपका मामला देखेगा (कृपया एक खाने में सही का निशान लगाएं)

नहीं निरीक्षक आपके मामले से संबंधित कागजात आपको भेजेगा।

हां निरीक्षक आपके मामले से संबंधित कागजात आपके प्रतिनिधि को भेजेगा। कृपया उसका सम्पर्क ब्योरा नीचे प्रदान करें:

प्रतिनिधि का नाम

प्रतिनिधि का पता

डाक कोड

प्रतिनिधि का टेलीफोन नंबर

भाग D – आपके हस्ताक्षर

आपके हस्ताक्षर

तारीख

अब इस फार्म को उस कार्यालय को भेज दें, जहां आपकी समीक्षा की गई थी