

行政听证办公室  
加利福尼亚州  
特殊教育部

## 可选表格信息单：当事人正当程序听证撤销请求

### 一般信息

若提交原诉状的当事人希望行政听证办公室（Office of Administrative Hearings，称为“OAH”）关闭或“撤销”其提起的案件，可使用此表格。关闭案件称作“撤案”。

如果您没有一位代表您的律师，可以通过联系排期令上所列的案件经理，获取此表格的相关帮助。

您必须将此撤销请求的副本发送至案件所有各方，这又称作“送达”其他各方。您必须完整填写一份送达声明，其中包含您采取的发送方法的相应声明。本表格结尾处附有送达声明。

无论您是使用此表格、一封信还是提起动议，案件关闭请求必须以书面形式提出，并且发送至OAH。可通过美国邮局发送至下方所列地址，或者使用称作“SFT”的安全的电子文件传输系统通过电子邮件发送。[SFT](https://www.applications.dgs.ca.gov/OAH/OAHSFTWeb)链接：<https://www.applications.dgs.ca.gov/OAH/OAHSFTWeb>若通过SFT向OAH发送此撤案请求,您将需要说明您所发送的文档类型。请选择“通信（correspondence）”。

### 邮寄地址

行政听证办公室  
2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200  
Sacramento, CA 95833

行政听证办公室  
加利福尼亚州  
特殊教育部

## 当事人正当程序听证撤销请求

### 案件信息：

学生的名和姓：

案件号：

提起上诉案件的当事人要求OAH撤销此案。说明请求撤销此案的当事人之名。

请在下方空格处选择您要求OAH撤销此案的原因。如果下方提供的原因均不适用，请不要勾选任何方框，并在下方“其他”字样下的空格处给出简短说明。

此案已在解决会议上达成和解。

此案已在调解官的协助下，在调解会议上达成和解。

由于在调解会议上达成协议，此案已和解。

此案已在调解或解决会议之外达成和解。

提起此案的当事人此时不希望继续此案。

其他

## 要求OAH撤销此案的当事人的签名

通过在下方空格处填写本人的名字，我请求行政听证办公室（Office of Administrative Hearings，称为“OAH”）撤销此案，并且我同意对此表格进行电子签署。

请提供您的姓名以及签署本文档的日期。如果您是代表客户、学区、本地教育机构或者其他公共机构签字，请提供您的职称。

我在加利福尼亚州法律关于伪证罪的处罚规定下声明上述内容全部正确且属实。

姓名：

日期：

职称：

# 送达声明

## 一般说明

作为案件的一部分，当您将文档发送或递交至行政听证办公室（Office of Administrative Hearings，也称为“OAH”）时，联邦和州法律要求您同时向该案件的所有各方均发送或递交一份文档副本。这称作“送达”另一方。例如，如果一个学区将一份文档发送给OAH，该学区必须将同一份文档的副本同样发送给家长或其代表。

为了证明您遵循了这些法律，并向案件中的其他各方进行了送达，您需要填写一份送达声明。送达声明又称作“送达证明”。

您总是应当自己保留一份您送达其他各方的文档以及送达声明或证明的副本。

在下方空格中完整填写送达声明。

## 此送达声明所对应的文档：

我已经通过下列方法，向所列各方以及行政听证办公室均提供了上述文档的副本：

向下列地址后所列人员或机构通过一等邮件寄送。请包含将文档寄送给该人或机构的日期。

向下列人员或机构的下列传真号或电子邮件进行的传真传输或电子邮件发送。请包含将文档传真或电邮给该人或机构的日期。

使用下列服务向下列人员或机构通过UPS、FedEx或其他快递服务等信使或次日快递递送。我还附上了收据副本。

向下列地址的下列人员或机构进行的专人递送。我附上了递送者姓名以及递送日期和时间。

### 填写此声明的人员的签字

在下方空格内用印刷体写下此送达声明填写人的姓名。

此表格的填写者必须在下方空格中签字，并签名旁写下签字日期。通过在下方输入完整填写此声明的人员的姓名，该人员同意以电子方式签署本文档。