

加利福尼亞州
行政聽證會辦公室
特殊教育科

可選用表格資訊表單：當事人要求撤銷正當程序聽證會的申請

一般資訊

希望行政聽證會辦公室（簡稱“OAH”）關閉或“撤銷”其提交的原始起訴的當事人可以使用本表格。關閉案件叫做案件被“撤銷”。

如果您沒有律師代表，您可以與《排定命令》中列出的個案經理聯繫，獲得填寫本表格所需要的幫助。

您必須向本案的各方寄送本《撤銷申請》的副本，這叫做“送達”其他當事人。您還必須填寫《送達聲明》，聲明您是如何發送的。在本表格的底部提供了《送達聲明》。

無論您是使用本表格、信函還是您的動議，關閉案件的申請必須書面做成並且發送到 OAH。可以通過美國郵政寄送到下列地址，或者使用安全電子文件傳遞系統（簡稱“SFT”）通過電子郵件發送。[SFT](https://www.applications.dgs.ca.gov/OAH/OAHSFTWeb) 可以在 <https://www.applications.dgs.ca.gov/OAH/OAHSFTWeb> 上找到。如果通過 SFT 向 OAH 發送本《撤銷申請》，您將被要求列明您發送的文件。請選擇“函件”（“correspondence”）。

郵寄地址

Office of Administrative Hearings
2349 Gateway Oaks Drive, Suite 200
Sacramento, CA 95833

當事人要求撤銷正當程序聽證會的申請

案件資訊：

學生的名和姓：

案件編號：

提出上述案件的當事人請求 OAH 撤銷本案。陳述要求撤銷本案的當事人的姓名。

請在下面選擇您要求 OAH 撤銷本案的原因。如果下面的原因均不適用，請不要勾選任何複選框，並且在“其他”下面的空間做出簡要的解釋。

本案已經通過和解會議解決。

本案在調解員的協助下通過調解已經解決。

本案已經通過調解達成的協議得到解決。

本案已經在調解或和解會議之外得到解決。

目前，提出本案的當事人不希望繼續進行本案。

其他

請求 **OAH** 撤銷本案的當事人的簽名

通過在下面以電子方式簽名，我要求行政聽證會辦公室撤銷本案，並且我同意以電子方式簽署本文件。

請提供您的姓名和簽署本文件的日期。如果您是代表委託人、學區、當地教育機構或其他公共機構簽名，請提供您的職務。

根據加利福尼亞州作偽證受處罰的法律規定，我聲明上述內容真實正確。

姓名：

日期：

職務：

送達聲明

一般資訊

當您作為案件的一部分向OAH 發送或交付文件時，聯邦和州法律規定您同時向該案的所有當事人發送或交付文件副本。這叫做“送達”另一方。例如，如果學區發送文件到OAH，學區也必須向家長或其代表發送同一文件的副本。

為了證明您遵循了這些法律並且向案件的其他當事人完成了送達，您需要填寫一份《送達聲明》。《送達聲明》又稱為《送達證明》。

您應該總是自己保存一份向其他各方送達的文件的副本以及本《送達聲明》或《送達證明》的副本。

填寫下面空間，填妥《送達聲明》。

本《送達聲明》適用的文件：

我已經通過下列方法，向所列明的各方以及行政聽證辦公室提供了一份上述文件：

向下列地址的下列人員或機構透過一等郵件郵寄。請包含將文件寄給該人員或機構的日期。

向下列人員或機構的下列傳真（又稱“fax”）號碼或電子郵箱進行了傳真傳輸或電郵發送。
請包含將文件傳真或發電子郵件給該個人或機構的日期。

使用以下服務向下列人員或機構透過 UPS、FedEx 或其他快遞服務等信使或次日快遞遞送。
我還附上了收據副本。

向下列地址的下列人員或機構進行了專人遞送。我包含了遞送人姓名以及遞送日期和時間。

此聲明填寫人簽名

在下面的空白處書寫本送達聲明填寫人的姓名。

本表格填寫必須在下面的空白處簽名和註明簽名日期。通過輸入自己的姓名，本聲明填寫人同意以電子方式簽署本表格。