



## Rhode Island Low-Income Home Energy Assistance Program (LIHEAP)

### Formulario de Solicitud de Primera Apelación

#### Proceso de Apelación

- Envíe este formulario de Primera Apelación dentro de los quince (15) días hábiles posteriores a la recepción de una carta de denegación. De lo contrario, se producirá una denegación automática, y dicha denegación será definitiva.
- La Agencia de Acción Comunitaria emitirá una decisión sobre su Primera Apelación dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la audiencia.
- Si la decisión de la Primera Apelación no es satisfactoria, se debe presentar una solicitud de Segunda Apelación dentro de los quince (15) días hábiles posteriores a la recepción de la decisión de la Primera Apelación. De lo contrario, se producirá una denegación automática.
- La decisión de la Segunda Apelación se proporcionará dentro de los cinco (5) días hábiles posteriores a la audiencia.

#### Derechos de Apelación del Solicitante

- Puede traer un representante, intérprete, testigos y presentar pruebas orales o escritas en la audiencia.
- Usted tiene derecho a una audiencia en la Agencia de Acción Comunitaria original a la que presentó su solicitud.
- La audiencia debe ser conducida por alguien que no estuvo involucrado en la decisión de denegación original.

#### Solicitud de Primera Apelación

Estoy solicitando una Primera Apelación ante la siguiente agencia de acción comunitaria:

Creo que mi solicitud de **Asistencia de calefacción** era **Negado injustamente** por las siguientes razones:

Sírvase describir el motivo de la apelación:

Nombre del solicitante:

Dirección:

Número de teléfono:

Firma del solicitante solicitante:

Por favor, devuelva este formulario de Solicitud de Primera Apelación completado a:

Agencia de Acción Comunitaria:

Dirección postal: