

OSFC 1

Urząd Pełnomocnika ds. Funduszu Świadczeń Socjalnych

Tel.: 028 9024 7202

Faks: 028 9023 0921

E-mail: sfc@osfcni.org.uk

Tel. bezpłatny: 0808 127 0417

Strona internetowa: www.osfcni.org.uk

Jak ubiegać się o Niezależną Rewizję

więcej informacji w środku

Twoje prawo do niezależnej rewizji

Masz prawo poprosić o niezależną rewizję decyzji w sprawie przyznania dotacji z opieki społecznej, pożyczki w sytuacji kryzysowej, pożyczki budżetowej lub nadpłaty jeżeli:

- otrzymałeś decyzję w sprawie swojego podania o przyznanie dotacji z Fundusza Świadczeń Społecznych i
- decyzja ta została ponownie rozważona przez Urzędnika ds. Rewizji, ale
- nadal nie jesteś zadowolony.

Rewizja Inspektora

- Proces niezależnej rewizji jest szybki i prosty.
- Cały proces powinien trwać nie dłużej niż 12 dni roboczych oraz 24 godzin w przypadkach pilnych pożyczek w sytuacjach kryzysowych.
- Inspektor zmieni decyzję, jeżeli nie była ona odpowiednia, potwierdzi ją jeżeli była ona słuszna lub w rzadkich przypadkach poprosi on Urzędnika ds. Rewizji o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Dokonywane przez inspektorów rewizje często mają pomyślne rezultaty. W zeszłym roku zmieniliśmy około połowy decyzji dotyczących przyznania dotacji z opieki społecznej, a także około jednej czwartej decyzji w sprawie przyznania pożyczek w sytuacjach kryzysowych.

Dokonywane przez inspektorów rewizje często mają pomyślne rezultaty.

W jaki sposób ubiegać się o dokonanie rewizji przez Urząd Pełnomocnika ds. Funduszu Świadczeń Społecznych

- 1 Wypełnij znajdujący się w niniejszej ulotce odcinek lub napisz list proszący o przeprowadzenie niezależnej rewizji.
- 2 Zwróć wypełniony odcinek lub list do biura Ubezpieczeń Społecznych, które wydało decyzję po rewizji Twojego podania.
- 3 Biuro prześle wszystkie dokumenty do Urzędu Pełnomocnika ds. Fundusza Świadczeń Społecznych, które wystosuje do Ciebie list na temat Twojej sytuacji.

Jeżeli angielski nie jest Twoim językiem ojczystym, postaramy się wyjść naprzeciwko Twoim potrzebom i zapewnić usługi w Twoim języku. Zapytaj nas o szczegóły.

OSFC 1 (APP)

Formularz Podania

Część A – Dane personalne

Pełne imię i nazwisko

Adres

Kod pocztowy

Numer ubezpieczenia społecznego (*National Insurance*)

Nr tel.

Część B – Dlaczego prosisz o rewizję?

Proszę napisać poniżej dlaczego nie zgadzasz się z decyzją Urzędnika ds. Rewizji

Formularz Podania (c.d.)

Część C – Czy masz reprezentanta?

Czy masz reprezentanta, który będzie działał z Twojego polecenia? (proszę zaznaczyć jedno z pól)

Nie Inspektor prześle akta Twojej sprawy bezpośrednio do Ciebie.

Tak Inspektor prześle akta Twojej sprawy do Ciebie, jak również do Twojego reprezentanta. Proszę podać poniżej dane kontaktowe reprezentanta:

Imię i nazwisko reprezentanta

Adres reprezentanta

Kod pocztowy

Nr tel. reprezentanta

Część D – Twój podpis

Twój podpis

Data □□□

**Proszę przesłać formularz do swojego biura
Ubezpieczeń Społecznych**

OSFC1 (APP)