

OSFC 1

**Oficina del Comisariado del Fondo Social**

Teléfono: 028 9024 7202

Fax: 028 9023 0921

E-mail: [sfc@osfcni.org.uk](mailto:sfc@osfcni.org.uk)

Teléfono gratuito: 0808 127 0417

Sitio web: [www.osfcni.org.uk](http://www.osfcni.org.uk)

# Cómo pedir una Revisión Independiente

MÁS INFORMACIÓN EN EL INTERIOR

Fotografías de [www.JohnBirdsall.co.uk](http://www.JohnBirdsall.co.uk)

## **El derecho a una revisión independiente**

Usted tiene derecho a pedir una revisión independiente de la decisión de otorgarle una beca de cuidado a la comunidad (*community care grant*), un préstamo de crisis (*crisis loan*), un préstamo libre de intereses (*budgeting loan*) o un sobrepago si:

- ya ha recibido la decisión sobre su solicitud al Fondo Social y,
- esa decisión ha sido revisada por un Oficial de Revisión y,
- aún no está satisfecho.

## **La revisión del Inspector**

- El proceso de revisión independiente es un proceso rápido y fácil.
- La totalidad del proceso no debería tardar más de 12 días laborables ó 24 horas en casos urgentes de préstamos de crisis (*crisis loans*).
- El Inspector cambiará la decisión si ésta es errónea; o confirmará que es una decisión válida; o en casos especiales pedirá al Oficial de Revisión que vuelva a inspeccionar su caso.

Las revisiones del Inspector normalmente tienen éxito. El año pasado cambiamos la mitad de las decisiones de la beca de cuidado a la comunidad (*community care grant*) que recibimos y un cuarto de las decisiones del préstamo de crisis (*crisis loan*). Las revisiones del Inspector normalmente tienen éxito.

## **Cómo pedir una revisión de la Oficina del Comisariado del Fondo Social**

1. Complete la hoja de solicitud y sepárela de este folleto cortándola por los puntos o escriba una carta pidiendo una revisión independiente.
2. Envíe la hoja de solicitud o la carta a la oficina de la Seguridad Social que tomó la decisión revisada de su solicitud.
3. La oficina enviará toda la documentación sobre su caso a la Oficina del Comisariado del Fondo Social, que le notificará sobre su caso.

Si el inglés no es su lengua materna, estamos intentando proporcionar un servicio alternativo para satisfacer sus necesidades. Por favor, póngase en contacto con nosotros para más información.

OSFC 1 (APP)

## Hoja de solicitud

### Parte A – Datos personales

Su nombre completo

Número de la Seguridad Social

Dirección

Código postal

Nº de teléfono

### Parte B – ¿Por qué quiere una revisión?

Por favor, utilice este espacio para escribir al Inspector la razón por la cual no está de acuerdo con la decisión del Oficial de Revisión.

## Hoja de solicitud (continuación)

### Parte C – ¿Tiene un representante?

¿Tiene un representante que se ocupe de su caso en su nombre? (por favor, marque una casilla)

**NO** el Inspector le enviará toda la documentación de su caso a usted.

**SÍ** el Inspector enviará toda la documentación de su caso a usted y a su representante. Por favor, proporcione sus datos de contacto a continuación:

Nombre del representante

Dirección del representante

Código postal

Nº de teléfono del representante

### Parte D – Su firma

Firme aquí

Fecha

**Ahora ya puede enviar esta hoja de solicitud a su oficina de la Seguridad Social**

OSFC1 (APP)