



**NOTICE OF APPEAL FORM**  
**PORMULARYO NG PAUNAWA NG APELA**

**DISABILITY REDUCED FARE PROGRAM**  
PROGRAMA SA PINABABANG PAMASAHE NG MAY KAPANANAN  
**Department of Transportation Services**  
**Pacific Park Plaza, Honolulu, Hawaii 96813**  
Email: [thebusstop@honolulu.gov](mailto:thebusstop@honolulu.gov) - Telephono: 808-768-8368

**Applicant's Name:** \_\_\_\_\_  
Pangalan ng Aplikante: LAST/APELYIDO FIRST/PANGALAN MIDDLE INITIAL/GITNANG INISYAL

**Phone Number:** ( ) \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_  
Numero ng Telepono:

**Address:** \_\_\_\_\_  
Tirahan:

**City:** \_\_\_\_\_ **State:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_  
Lungsod: Estado:

**APPEAL REQUEST KAHILINGANG APELA**

Ang mga aplikante ay maaring mag-apela ng determinasyon na ang Aplikante ay "hindi kwalipikado" para sa Pinababang Pamasaha ng May Kapansanan sa pamamagitan ng pagkumpleto nitong Pomularyo ng Paunawa ng Apela at pagsusumite nito sa loob ng 30 kalendaryong araw ng "Petsa ng lagda ng Processing Clerk" na matatagpuan sa kahon ng "Para sa Opisyal na Paggamit" ng Aplikasyon. Isumite o i-email ang Pomularyo ng Paunawa ng Apela sa:

Department of Transportation Services (DTS)  
711 Kapiolani Boulevard, 12<sup>th</sup> Floor, Honolulu, HI 96813 or  
Email: [thebusstop@honolulu.gov](mailto:thebusstop@honolulu.gov)

Mga Katanungan: Tumawag sa DTS sa 808-768-8368

Sa loob ng 20 buiness days mula sa napapanahong pagtanggap ng Paunawa ng Apelang ito, ang DTS ay mag-iskedyul ng Pagdinig sa Apela kung saan ang Aplikante ay may karapatan na mapakinggan nang personal o sa pamamagitan ng isang kinatawan at bibigyan ng buo at patas na pagkakataong ipresenta ang anumang mga katotohanang nagpapakita nang dahilan kung bakit ang determinasyon ay mali. Ang Opisyal/Panel ng Pagdinig sa Apela ng DTS ay maaaring pagtibayin, baligtarin, o baguhin ang determinasyon sa ilalim ng apela batay sa mga natuklasan na sumusuporta sa desisyon. Ang pagpapasya ng Opisyal/Panel ng Pagdinig sa Apela ng DTS ay magiging pinal. Ang lahat ng mga rekord ng Pagdinig ng Apela ay dapat nasa nakasulat na anyo, na naka-file at bukas sa inspeksyon ng publiko.

APPLICANT'S SIGNATURE  
LAGDA NG APLIKANTE

PRINT APPLICANT'S NAME  
I-PRINT ANG PANGALAN NG APLIKANTE

DATE PETA: \_\_\_\_\_

**Attach copy of Application that was not processed & determined "Applicant does not qualify".**

Maglakip ng kopya ng Aplikasyon na hindi naproseso at nadetermina na "Hindi kwalipikado ang aplikante".