NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. Office for People With Developmental Disabilities

NEW YORK STATE Office of General Services
Office of Language Access

שפראך צוגענגליכקייט קלאגע בויגן

NYS Office for People With Developmental Disabilities
Executive Office of Diversity, Equity, and Inclusion
25 Beaver Street, 3rd Floor, New York, NY 10004
Email:lep.complaints@opwdd.ny.gov

ניו יארק סטעיט'ס שפראך צוגענגליכקייט פאליסי פאדערט אז געוויסע אגענטורן וואס ארבעטן דירעקט מיטן פובליק זאלן אפפערן דאלמעטשער סערוויסעס אין סיי וועלכע שפראך און צו איבערזעצן וויכטיגע דאקומענטן צום וויניגסטנס צו די צען מערסט פארשפרייטע שפראכן נאך ענגליש אין די סטעיט. אויב איר האט געהאט שווערigקייטן מיט אונזער אגענטור'ס שפראך צוטריט סערוויסעס, קענט איר אויספילן און אריינגעבן די קלאגע אנקעטע און נוצן די קאנטאקט אינפארמאציע וואס איז צוגעשטעלט אויבן. **אלע פערזענליכע אינפארמאציע וואס שטייט אין אייער קלאגע וועט געהאלטן ווערן אין געהיים.**

1. **קלאגער:** ערשטע נאמען: _____ פאמיליע נאמען: _____ זיפ קאוד: _____

☐ איך ווייל נישט געבן מיי נאמען. *ביטע באמערקט אז אויב איר געבט נישט קיין קאנטאקט אינפארמאציע, וועלן מיר אייך נישט קענען לאזן וויסן וועלכע שריט מיר וועלן נעמען בנוגע אייער קלאגע.* שרפאך/ן וואס איר ווילט נוצן: _____

טעלעפאן נומער: _____ אימעיל אדרעס: _____

צי העלפט אייך נאך עמיצער צו עריינגעבן די קלאגע? ☐ ניין ☐ יא אויב יא, געבט צו זייער קאנטאקט אינפארמאציע:

ערשטע נאמען: _____ פאמיליע נאמען: _____

אימעיל אדרעס און/אדער טעלעפאן נומער: _____

2. **אין וועלכע שפראך/ן האט איר געברויכט סערוויסעס?**

_____

3. **וואס איז געווען די פראבלעם?** באצייכנט אלע קעסטלעך וואס זענען שייך און ערקלערט אונטן.

☐ מען האט מיר נישט אנגעבאטן קיין דאלמעטשער

☐ איך האב געבעטן א דאלמעטשער און מען האט מיר אפגעזאגט

☐ דער דאלמעטשער איז נישט געווען גוט (שליסט איין זיין/איר נאמען אין חלק 5 אונטן, אויב איר ווייסט)

☐ דער דאלמעטשער האט געזאגט נישט שיינע אדער נישט פאסיגע זאכן

☐ איך האב צו לאנג געווארט אויף א דאלמעטשער

☐ מען האט מיר נישט געגעבן קיין אנקעטעס אדער מעלדונגען אין א שפראך וואס איך קען פארשטיין (רעכענט אויס די דאקומענטן אין חלק 5 אונטן)

☐ עפעס אנדערש (ערקלערט) _____

_____

4. **ווען האט דאס פאסירט?** אויב עס האט פאסירט מער ווי איינמאל, געבט די דאטום פון די לעצטע פאסירונג.

דאטום(יייי/טט/ממ):_____ צייט: _____ ☐אינדערפרי ☐נאכמיטאג

ווו האט דאס פאסירט? ☐ אויפ'ן טעלעפאן ☐ביים פערזענליכע באגעגעניש געבט אדרעס: _____

5. **באשרייבט ווי האט דאס פאסירט.** זענט ספעציפיש און שטעלט צו אזוי פיל פרטים ווי מעגליך. אויב עס האט פאסירט מער ווי איינמאל, שליסט איין יעדע דאטום/צייט און באשרייבט יעדע פאסירונג. רעכענט אויס אלע סערוויסעס און דאקומענטן ווי איר האט פרובירט צו נאכקוקן. שליסט איין נעמען, אדרעסן און טעלעפאן נומערן פון אלע פארמישטע מענטשן, אויב איר ווייסט. ניצט נאך בלעטער אויב נויטיג און שרייבט אייער נאמען אויף יעדע בלאט.

6. **צי האט איר זיך געקלאגט צו איינעם פון די דעפארטמענט/אגענטור? אויב יא, שרייבט מיט ווען איר האט גערעדט און ווי האבן אייך געזאגט.** ביטע זענט ספעציפיש.

דרוקט נאמען: _____ **דאטום** (יייי/טט/ממ): _____

(מענטש ווי גענט אריין די קלאגע)

שרייבט נישט אריין אין די קעסטל. בלויז פאר אפיס צווקן.

Date:_____ Reviewer:_____ Resolution:_____