Department of Homeless Services
Department of Social Services

FÒM POU ELEKTÈ PREZANTE DOLEYANS YO
(Haitian Creole)

Elektè yo gen dwa ou yo prezante doleyans san yo pa bezwen pè reprezay oswa san yo pa retire okenn dwa yo genyen.

Enstriksyon: Elektè yo dwe ranpli **Seksyon I** epi soumèt fòm sa a, ansanm ak nenpòt dokiman sipò, bay Direktè Pwogram / Etablisman an oswa nan Kowòdonatè Dosye li. Si rezon y ap voye fòm sa a gen pou wè ak yon Direktè oswa Kowòdonatè Dosye a, Elektè yo dwe voye fòm sa a bay Department of Social Services (DSS) Office of the Ombudsman, 109 East 16th Street, 8th Floor, New York, NY 10003.

Nenpòt direktè oswa manm pèsonèl Medyatè a k ap resevwa yon fòm ranpli, dwe ranpli **Seksyon II** epi retounen li bay Elektè a nan sèt (7) jou travay.

Seksyon I (Se elektè a ki pou ranpli pase sa a):

Non: _____

Adrès / Etablisman / Pwogram: _____

Sekirite Sosyal / Nimewo Dosye: _____ Telefòn: _____

Siyati: _____ Dat: _____

Dekri Doleyans lan (tache plis fèy ak dokiman sipò, si sa nesesè):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(Tounen paj la)

<u>Seksyon II</u> (Direktè a, oswa Medyatè, manm pèsonèl yo dwe ranpli nan sèt jou [7]):

Non / Tit: _____

Etablisman / Pwogram: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____ Dat yo Resevwa Plent lan: _____

Siyati: _____ Dat: _____

Eksplikasyon oswa Solisyon yo bay Repons la Alekri (tache plis fèy ak dokiman sipò), si sa nesesè:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____