

FORMULAR PËR SHQYRTIMIN E ANKESAVE TË QYTETARËVE

Qytetarët kanë të drejtë të paraqesin ankesa pa frikë nga pasoja ndëshkuese apo humbja e strehimit.

Udhëzime: Qytetarët duhet të plotësojnë **Seksionin I** dhe ta dorëzojnë në Zyrën e Ombudsman të Departamentit të Shërbimeve Sociale (Department of Social Services, DSS), 109 East 16th Street, 8th Floor, New York, NY 10003. Zyra e Ombudsman, së bashku me stafin përkatës të Departamentit të Shërbimeve për të Pastrehët (Department of Homeless Services, DHS), duhet të plotësojë dhe të nënshkruajë Seksionin II dhe ta dorëzojë një kopje te Drejtori. Një kopje do të ruhet në Zyrën e Ombudsman të DSS dhe do të përfshihet në dosjen e klientit.

Seksioni I (Plotësohet nga qytetari):

Kam shqyrtuar përgjigjen e Drejtorit ndaj formularit tim të ankesës, i cili mban datën _____.

Unë, _____, nuk besoj se përgjigjja ndaj ankesës sime ishte e kënaqshme dhe kërkoj sërish një shqyrtim.

Nënshkrimi i klientit

Data

Emri i qendrës së strehimit

Përshkruani se pse përgjigjja nuk është e kënaqshme:

(Ktheni faqen)

Nënshkrimi: _____ Data: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.