

**FÒM POU EVALYE DOLEYANS ELEKTÈ
(Haitian Creole)**

Elektè yo gen dwa pou yo prezante doleyans san yo pa bezwen pè reprezay oswa san yo pa retire okenn chèltè nan men yo.

Enstriksyon: Elektè yo dwe ranpli **Seksyon I** epi soumèt li bay Department of Social Services (DSS) Office of the Ombudsman, 109 East 16th Street, 8th Floor, New York, NY 10003. Biwo Medyatè a, ansanm ak manm pèsonèl Depatman Sèvis Sanzabri (Department of Homeless Services, DHS) ki apwopriye a, dwe ranpli epi siyen **Seksyon II**, epi bay Direktè a yon kopi. Yo dwe konsève yon kopi nan biwo DSS Medyatè a yo mete l nan dosye kliyan an.

Seksyon I (Se elektè a ki pou ranpli anba la a):

Mwen te li repons Direktè a nan Fòm Doleyan Elektè mwen an, ki gen dat _____.

Mwen, _____, pa kwè repons pou doleyans mwen an sifizan epi m ap mande pou yo egzaminen li.

Siyati Kliyan an

Dat

Non Chèltè a

Dekri poukisa ou pa satisfè ak repons la:

(Vire Paj la)

