

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ ШТАТА РОД-АЙЛЕНД

КАНЦЕЛЯРИЯ ДИРЕКТОРА

57 Howard Avenue, Cranston, RI 02920

Для получения помощи звоните: (401) 415-8500 (голосовая связь)

С телефонной приставкой для слабослышащих (401) 462-6239

или радиорелейная связь штата Род-Айленд 1-800-745-6575

БЛАНК ЖАЛОБЫ НА ФАКТ ДИСКРИМИНАЦИИ

Заявитель: _____

Адрес: _____

Город, штат и почтовый индекс: _____

Номер телефона: Домашний: _____

Другой: _____

Жалоба составлена: (лично, или представителем) _____

Номер телефона: Рабочий: _____

Другой: _____

Можем ли мы позвонить вам на работу? (отметьте один вариант)

Да Нет

Если у вас есть представитель, не хотите ли вы, чтобы мы высылали копии всей будущей переписки этому лицу? (отметьте один вариант)

Да Нет

Физическое или юридическое лицо, подвергшее дискриминации заявителя:

Имя: _____

Адрес офиса: _____

Программа (*RI Works, SNAP, Medicaid, Rehabilitation* и т.д.): _____

Номер телефона: _____

Заявитель подвергся дискриминации по причине: (отметьте все подходящие пункты)

Расы или цвета кожи: Пола: Национального происхождения: Инвалидности:

Возраста: Религии: Политических убеждений:

Доступный язык общения: _____

Дата, когда имел место факт заявленной дискриминации: _____

**Пожалуйста, опишите заявленный факт дискриминации, и как это затронуло заявителя.
Прикрепите дополнительные страницы, если это необходимо.**

Какие средства правовой защиты просит заявитель? _____

Подалась ли данная жалоба в какие-либо федеральные, государственные или местные учреждения или суды?

(Отметьте один вариант)

Да Нет

Если это так, в какое учреждение или суд: _____

Контактное лицо учреждения или суда: _____

Намеревается ли заявитель подать жалобу в другие учреждения?

(Отметьте один вариант)

Да Нет

Учреждение: _____

Подпись: _____

(Заявитель)

Дата: _____

Адрес получателя:

Сотрудник по связям с общественностью

Управление социальных служб штата Род-Айленд

206 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907

Министерство сельского хозяйства США предоставляет

равные возможности Поставщику и Заказчику