



Georgia Department of Human Services

Fomu ya Malalamishi ya Ubaguzi wa Haki za Raia UNA HAKI YA KUPATA HUDUMA ZA UKALIMANI BILA MALIPO

Iwapo una swali lolote kuhusu fomu hii, pigia Ofisi ya Programu ya DHS/SI simu kwa nambari:
404-657-5244

JINA LAKO LA KWANZA		JINA LAKO LA MWISHO
NAMBARI YA SIMU YA NYUMBANI ()		NAMBARI YA SIMU MBADALA ()
ANWANI YA MTAA		JIJI
JIMBO	MSIMBO WA POSTA	ANWANI YA BARUA PEPE (iwapo inapatikana)

Je, unawasilisha malalamishi haya kwa niaba ya mtu mwingine? NDIYO LA

Ikiwa Ndiyo, taja jina hapa chini

JINA LA KWANZA

JINA LA MWISHO

Ninaamini kwamba nimebaguliwa (au mtu mwingine amebaguliwa)

- Mbari/ Rangi / Asili ya Kitaifa
 Ulemavu wa Kusikia
 Ulemavu wa Kuona
 Nyingine
 Umri
 Jinsia
 Dini

Je, unafikiri ni nani alikubagua (alimbagua mtu huyo mwingine)? Bainisha kwa uwazi.

MTU/ WAKALA/ SHIRIKA

ANWANI YA MTAA		JIJI
JIMBO	MSIMBO WA POSTA	SIMU ()

Je, unaamini ubaguzi huo ulitokea ulitendeka lini na wapi? Bainisha kwa uwazi.

ORODHESHA TAREHE NA ENEO (MAENEO)

Fafanua kwa kifupi kilichotendeka. Je, unaamini ulibaguliwa vipi na kwa nini (au mtu mwingine alibaguliwa)? Tafadhali bainisha kwa usahihi iwezekanavyo. (Ambatisha kurasa za ziada inavyohitajika).

Tafadhali tia saini na utoe tarehe ya fomu hii ya malalamishi

SAINI

TAREHE



Georgia Department of Human Services

Fomu ya Malalamishi ya Ubaguzi wa Haki za Raia UNA HAKI YA KUPATA HUDUMA ZA UKALIMANI BILA MALIPO

Taarifa zilizosalia katika fomu hii si za lazima. Kukosa kujibu swali lililo hapa chini hakutaathiri malalamishi haya kwa njia yoyote ile.

Je, unahitaji usaidizi maalum ili kutuwezesha kuwasiliana nawe kuhusiana na malalamishi haya? (Weka tiki kwenye majibu yote yanayotumika)?

Breli Maandishi makubwa yaliyochapishwa Mkanda wa sauti Barua pepe Kifaa cha kuchapisha maandishi

Mkalimani wa Lugha ya Ishara (taja lugha):

Mkalimani ya Lugha ya Kuongea (taja lugha):

Nyingine:

Je, iwapo hatuwezi kuwasiliana nawe moja kwa moja, kuna mtu yeyote tunayeweza kuwasiliana naye ili atusaidie kukufikia?

JINA LA KWANZA		JINA LA MWISHO
NAMBARI YA SIMU YA NYUMBANI ()		NAMBARI YA SIMU MBADALA ()
ANWANI YA MTAA		JIII
JIMBO	MSIMBO WA POSTA	ANWANI YA BARUA PEPE (iwapo inapatikana)

Tafadhali piga chapa au uchapishe, na urudishe fomu ya malalamishi iliyojazwa kwa:

DHS LEP/SI Program

Two Peachtree Street, N.W.

Suite 29-103

Atlanta, Georgia 30303-3142

(404) 657-5244 (sauti); (404) 463-7591 (Kifaa cha Kuchapisha Maandishi, TTY); au Faksi: (404) 651-6815