지역구 불만 사항 접수 검토 양식

(Korean)

지역구 주민들은 보복이나 보호소 거주권 박탈에 대한 두려움 없이 불만을 제기할 권리가 있습니다.

안내 사항: 지역구 주민들은 **섹션 I**을 작성하여 Department of Social Services (DSS) Office of the Ombudsman, 109 East 16th Street, 8th Floor, New York, NY 10003로 제출해야 합니다. 옴부즈맨 사무국(Office of the Ombudsman)은 적절한 홈리스 서비스부(Department of Homeless Services, DHS) 직원과 함께 **섹션 II**를 작성 및 서명하여, 감독관에게 사본을 제출해야 합니다. 사본은 옴부즈맨 사무국 및 DSS 사무실에서 고객의 사례 기록의 일부로 보관됩니다.

섹션 I(지역구 주민은 이를 작성해야 합니다):

본인은 본인이 제기한 지역구 불만 사항에 대한 _____자 감독관의 응답을 검토했습니다.

본인, _____은 본인이 제기한 불만 사항에 대한 응답이 만족스럽지 않습니다. 따라서 재검토를 요청하는 바입니다.

_____ _____
의뢰인 서명 날짜

_____
보호소 이름

응답이 불만족스러운 이유를 말씀해주십시오:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(다음 페이지)

섹션II(옴부즈맨 사무국 또는 이와 동일한 기능을 하는 기관의 감독관, 그리고 적절한 프로그램 관리자는 이를 작성해야 합니다)

이름/직책: _____

시설/프로그램: _____

주소: _____

전화번호: _____ 불만 사항 접수일: _____

서명: _____ 날짜: _____

서면 설명 또는 해결을 위한 서면 응답(필요에 따라 추가 용지 및 증빙 서류를 첨부하십시오):