FORMULARZ OCENY ODPOWIEDZI NA ZAŻALENIE
(Polish)

Obywatele mają prawo składać zażalenia bez obaw o odwet lub pozbawienie schronienia.

Instrukcje: Należy wypełnić **Część I** i przesłać ją do Department of Social Services (DSS) Office of the Ombudsman (Biura Rzecznika Praw Obywatelskich Wydziału Usług Społecznych), 109 East 16th Street, 8th Floor, New York, NY 10003. Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich wraz z odpowiednimi pracownikami Wydziału Usług dla Osób Bezdomnych (DHS) muszą wypełnić i podpisać **Część II** oraz dostarczyć kopię dyrektorowi. Kopia musi zostać zachowana w Biurze Rzecznika Praw Obywatelskich DSS I umieszczona w aktach sprawy klienta.

Część I (wypełnia obywatel):

Otrzymałem(-am) odpowiedź dyrektora na moje zażalenie z datą _____.

Ja, _____, uważam, że odpowiedź na moje zażalenie nie była satysfakcjonująca i w związku z tym proszę o jej ocenę.

_____ _____
Podpis klienta Data

_____
Nazwa schroniska

Prosimy opisać, dlaczego odpowiedź jest niesatysfakcjonująca:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

<u>Część II</u> (wypełnia dyrektor Biura Rzecznika Praw Obywatelskich lub osoba na równorzędnym stanowisku oraz odpowiedni administrator programu).

Imię i nazwisko / tytuł: _____

Placówka/program: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Data otrzymania zażalenia: _____

Podpis: _____ Data: _____

Pisemne wyjaśnienie lub ocena odpowiedzi (w razie potrzeby proszę dołączyć dodatkowe arkusze i dokumentację uzasadniającą):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____