



ADMINISTRATION
1831 K Street
Sacramento, CA 95811
Tel.: (916) 504-5800
TTY: (800) 719-5798
Línea gratuita: (800) 776-5746
Fax: (916) 504-5802
www.disabilityrightsca.org

NOTIFICACIÓN PARA INDIVIDUOS, REF.: PROCEDIMIENTOS DE RECLAMOS DE DISABILITY RIGHTS CALIFORNIA

CÓMO PRESENTAR UN RECLAMO

Puede presentar un reclamo si:

Solicitó asistencia de parte de Disability Rights California, pero se le comunicó que no podrían ayudarlo.

Actualmente recibe asistencia de parte de Disability Rights California, pero no está satisfecho con ella.

Ya no recibe asistencia y Disability Rights California se niega a seguir ayudándolo.

Para presentar un reclamo, haga lo que se enuncia a continuación:

Paso 1 (opcional) Analice el desacuerdo con el empleado de Disability Rights California.

Es posible que desee hablar sobre el problema con el empleado de Disability Rights California. Usted no está obligado a hacerlo.

Paso 2 Director ejecutivo de Disability Rights California

Puede presentar un reclamo ante el director ejecutivo de Disability Rights California dentro de los 30 días posteriores al momento en que Disability Rights California tomó la decisión con la que usted no está de acuerdo.

Procedimiento/Formulario de reclamos individuales

Para presentar el reclamo, puede utilizar el formulario adjunto, escribir su reclamo en otro papel o comunicarse con Disability Rights California. Envíe su reclamo a la siguiente dirección:

Executive Director
Disability Rights California
1831 K Street
Sacramento, CA 95811-4114

Teléfono: 916-504-5800 (se aceptan llamadas por cobrar) o (800) 776-5746

Fax: 916-504-5802

TTY: (800) 719-5798

Correo electrónico: grievance@disabilityrightsca.org

El director ejecutivo analizará su reclamo y le enviará una decisión por escrito dentro de los 30 días posteriores, salvo que el/la director/a le informe que necesita más tiempo.

Paso 3 Junta Directiva de Disability Rights California

Si no está de acuerdo con la decisión del director ejecutivo, puede solicitar una revisión por parte del Grievance Committee (Comité de Reclamos) del Board of Director's Executive Committee (Comité Ejecutivo de la Junta Directiva) de Disability Rights California dentro de los 30 días posteriores a la decisión del director ejecutivo.

Para solicitar la revisión, puede utilizar el formulario adjunto, escribir su solicitud en otro papel o comunicarse con Disability Rights California. Envíe su solicitud a la siguiente dirección:

President, Board of Directors
Disability Rights California
1831 K Street
Sacramento, CA 95811-4114

Teléfono: 916-504-5800 (se aceptan llamadas por cobrar) o (800) 776-5746

Fax: 916-504-5802

TTY: (800) 719-5798

Correo electrónico: board@disabilityrightsca.org

El Grievance Committee (Comité de Reclamos) del Board Executive Committee (Comité Ejecutivo de la Junta Directiva) analizará su solicitud y le enviará una decisión por escrito dentro de los 30 días posteriores, salvo que el/la presidente de la Junta Directiva le informe que necesita más tiempo. La decisión del Comité Ejecutivo representa la decisión final de Disability Rights California.

FORMULARIO DE RECLAMOS INDIVIDUALES

Para presentar un reclamo, puede utilizar este formulario, otro papel, o puede llamar al (916) 504-5800 (se aceptan llamadas por cobrar) o al (800) 776-5746, o bien utilizar el TTY llamando al (800) 719-5798, y solicitar asistencia de un empleado de Disability Rights California para redactar su reclamo. También puede enviar su reclamo por fax al (916) 504-5809 o por correo electrónico a grievance@disabilityrightsca.org.

Su nombre:

Su domicilio:

Su número de teléfono para contactarlo durante el día:

Su correo electrónico:

Si está ayudando a alguien a presentar el reclamo, el nombre de esa persona es:

Explique por qué presenta el reclamo:

¿Qué desea que Disability Rights California haga de forma diferente?