

หมายเหตุถึงรายบุคคล อ้างถึง: หน่วยงานสิทธิผู้ทุพพลภาพแห่งรัฐแคลิฟอร์เนีย
(DISABILITY RIGHTS CALIFORNIA)
ขั้นตอนการร้องเรียน

วิธีการยื่นเรื่องร้องเรียน

คุณสามารถยื่นเรื่องร้องเรียนได้ ถ้าหาก:

คุณได้ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงาน Disability Rights California แต่เจ้าหน้าที่กลับบอกว่าไม่สามารถให้ความช่วยเหลือคุณได้;
คุณกำลังขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงาน Disability Rights California อยู่ในปัจจุบัน แต่ไม่พอใจกับความช่วยเหลือที่ได้รับ; หรือ
ความช่วยเหลือที่คุณได้รับสิ้นสุดลงแล้ว และ Disability Rights California ปฏิเสธที่จะให้ความช่วยเหลือคุณต่อไป

ในการยื่นเรื่องร้องเรียน คุณสามารถทำดังต่อไปนี้:

**ขั้นตอนที่ 1- (ไม่บังคับ) พุดคุยเรื่องความขัดแย้งกับพนักงานของหน่วยงาน
Disability Rights California**

คุณอาจต้องการพุดคุยเกี่ยวกับปัญหานี้กับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน Disability Rights California แต่คุณไม่จำเป็นต้องทำก็ได้

**ขั้นตอนที่ 2- ร้องเรียนกับผู้อำนวยการบริหาร (Executive Director) ของ
Disability Rights California**

คุณอาจยื่นเรื่องร้องเรียนกับผู้อำนวยการบริหาร (Executive Director) ของ Disability Rights California ได้ภายใน 30 วันนับจากวันที่ Disability Rights California ทำการตัดสินใจในเรื่องที่คุณไม่ชอบ

คุณอาจยื่นเรื่องร้องเรียนโดยใช้แบบฟอร์มที่แนบมาด้วยนี้ โดยเขียนเรื่องร้องเรียนในกระดาษอีกแผ่นหนึ่ง หรือโดยทางโทรศัพท์มาที่ Disability Rights California ก็ได้ โปรดส่งจดหมายร้องเรียนของคุณมาที่:

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

โทรศัพท์: (916) -504-5800 (สามารถเรียกเก็บเงินปลายทางได้) หรือ (800) 776-5746
แฟกซ์: 1916-504-5802
โทรพิมพ์: 800- 719-5798-7010
อีเมล: grievance@disabilityrightsca.org

ผู้อำนวยการบริหารจะตรวจสอบเรื่องร้องเรียนของคุณ และจัดส่งผลการตัดสินใจเป็นลายลักษณ์อักษรให้กับคุณภายใน 30 วัน เว้นเสียแต่ผู้อำนวยการบริหารจะแจ้งกับคุณว่าเขา/เธอต้องการเวลาในการตัดสินใจเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 3- ร้องเรียนกับคณะกรรมการบริหาร (Board of Directors) ของ Disability Rights California

หากคุณไม่เห็นด้วยกับการตัดสินใจของผู้อำนวยการบริหาร คุณอาจร้องขอให้มีการทบทวนโดยคณะกรรมการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนของคณะกรรมการบริหารชั้นสูงของ Disability Rights California ได้ภายในเวลา 30 วันนับจากวันที่ผู้อำนวยการบริหารได้ทำการตัดสินใจแล้ว

คุณอาจร้องขอให้ตรวจสอบเรื่องร้องเรียนโดยใช้แบบฟอร์มที่แนบมาด้วยนี้ โดยเขียนคำร้องในกระดาษอีกแผ่นหนึ่ง หรือโดยโทรศัพท์มาที่ Disability Rights California ก็ได้ จัดส่งคำร้องของคุณมาที่:

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

โทรศัพท์: (916) -504-5800 (สามารถเรียกเก็บเงินปลายทางได้) หรือ (800) 776-5746
แฟกซ์: 916-504-5802
โทรพิมพ์: 800- 719-5798-7010
อีเมล: board@disabilityrightsca.org

แบบฟอร์ม/ขั้นตอนการร้องเรียนรายบุคคล

คณะกรรมการตรวจสอบเรื่องร้องเรียนของคณะกรรมการบริหารชั้นสูงจะทำการตรวจสอบ คำร้องของคุณ และจะจัดส่งผลการตัดสินใจเป็นลายลักษณ์อักษรให้กับคุณภายใน 30 วัน เว้นเสียแต่ประธานคณะกรรมการจะแจ้งกับคุณว่าเขา/เธอต้องการเวลาในการตัดสินใจ เพิ่มเติม การตัดสินใจของคณะกรรมการถือเป็นการตัดสินใจขั้นสุดท้ายของ Disability Rights California

แบบฟอร์มการร้องเรียนรายบุคคล

ในการยื่นเรื่องร้องเรียน คุณอาจใช้แบบฟอร์มฉบับนี้ เขียนเรื่องร้องเรียนในกระดาษอีกแผ่นหนึ่ง หรือโทรศัพท์มาที่ (916) 504-5800 – (สามารถเรียกเก็บเงินปลายทางได้) หรือ (800) 776-5746 หรือทางโทรพิมพ์ที่หมายเลข (800) 719-5798 และขอให้เจ้าหน้าที่ของ Disability Rights California ช่วยเขียนจดหมายร้องเรียนให้กับคุณก็ได้ คุณยังสามารถส่งเรื่องร้องเรียนมาทางแฟกซ์ที่หมายเลข (916) 504-5809 หรือส่งอีเมลมาที่ grievance@disabilityrightsca.org

ชื่อของคุณ:

ที่อยู่ของคุณ:

หมายเลขโทรศัพท์ของคุณในช่วงกลางวัน:

อีเมลของคุณ:

ถ้าคุณกำลังช่วยใครยื่นเรื่องร้องเรียนเรื่องนี้อยู่ กรุณาระบุชื่อของเขา/เธอ:

กรุณาอธิบายเหตุผลที่คุณยื่นข้อร้องเรียน:

คุณต้องการให้ Disability Rights California ปฏิบัติกับคุณแตกต่างออกไปอย่างไรบ้าง?