

Sección 5: formulario de queja sobre el título VI

El Procedimiento de quejas del título VI de los **servicios de Southern NH** está disponible en los siguientes lugares:

- Sitio web de la agencia, si está disponible: **snhs.org**
- Copia impresa en la oficina central
- Plan del título VI de la agencia

Southern NH Services

Formulario de queja sobre el título VI

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (particular):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Necesita un formato accesible?	Letra grande		Cinta de audio	
	TDD		Otro	
Sección II:				
¿Presenta esta queja por su cuenta?			Sí*	No
* Si ha respondido "sí" a esta pregunta, pase a la sección III.				
En caso contrario, indique el nombre y el parentesco de la persona por la que presenta la queja:				
Explique el motivo de presentar una queja en nombre de un tercero:				
Confirme que ha obtenido la autorización de la parte perjudicada si presenta la queja en nombre de un tercero.			Sí	No

--	--	--

Sección III:

Creo que la discriminación que sufrí se basó en (marque todo lo que corresponda):

Título VI: Raza Color Nacionalidad

Otro motivo (especifique):

Fecha de la presunta discriminación (mes, día, año): _____

Explique de la manera más clara posible lo sucedido y por qué cree que ha sido discriminado. Describa a todas las personas involucradas. Incluya el nombre y los datos de contacto de la persona o personas que lo discriminaron (si los conoce), así como los nombres y datos de contacto de los testigos. Si necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario.

Sección IV

¿Ha presentado anteriormente alguna queja relacionada con los derechos civiles ante esta agencia?	Sí	No
---	----	----

Sección V

¿Ha presentado esta denuncia ante alguna otra agencia federal, estatal o local, o ante algún tribunal federal o estatal?

Sí No

Si la respuesta es "sí", marque todas las opciones que correspondan

- Agencia federal
- Tribunal federal Agencia estatal
- Tribunal estatal Agencia local

Si ha respondido "Sí" en la sección V, proporcione información sobre una persona de contacto de la agencia o tribunal donde se presentó la denuncia.

Nombre:

Cargo:

Agencia:
Dirección:
Teléfono:
Sección VI
Nombre de la agencia contra la que se presenta la queja:
Persona de contacto:
Cargo:
Número de teléfono:

**Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere pertinente para su queja.
Firma y fecha requeridas a continuación**

Firma

Fecha

Presente este formulario de manera presencial en la dirección que figura a continuación, o envíelo por correo a:

**Southern NH Services
Deb Stohrer
40 Pine Street
Manchester, NH 03103
(603) 668-8010
Dstohrer@snhs.org**