

### Form para sa Karaingan at Apela

-Ipadala sa pamamagitan ng koreo ang nakumpletong form gamit ang sobre na bayad ang selyo o sa address sa ibaba-

<b>Pangalan ng Kliyente</b> _____	<b>Petsa ng Kapanganakan</b> _____
<b>Address</b> _____	<b>Telepono</b> _____
	<b>Pinakamainam na paraan sa pakikipag-ugnayan</b> _____

**Uri ng Kahilingan** (Maglagay ng tsek sa isa):     Karaingan     Apela     Pinabilis na Apela *(tingnan ang handout ng impormasyon para sa kahulugan ng bawat uri)*

**Ang aking problema o alalahanin ay tungkol sa sumusunod na programa o provider:** \_\_\_\_\_

**Ipaliwanag ang problema o alalahanin:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ano ang gusto kong mangyari:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naiintindihan ko na hindi ako makakaranas ng diskriminasyon dahil sa paghahain ng karaingan o sa paghiling ng apela o Pagdinig ng Estado.  
Lagda ng kliyente o legal na tagapangalaga \_\_\_\_\_ Petsa \_\_\_\_\_

Pinahihintulutan ko ang taong ito na kumilos sa aking ngalan *(opsyonal)* \_\_\_\_\_

Lagda ng taong awtorisado kung hindi nilagdaan ng kliyente o legal na tagapangalaga \_\_\_\_\_ Petsa \_\_\_\_\_

