



Title VI

Community Health of South Florida (CHI) genyen pwogram ak sèvis pou tout moun kèlke swa ras ou, koulè ou, e pèyi ou soti, an anko avèk Title VI of the Civil Rights Act. Nenpot ki moun ki panse ke yo trete li ak diskriminasyon, genyen dwa pou li denonse Community Health of South Florida dapre la lwa.

Pou plis enfomasyon sou pwogram dwa sivil Community Health of South Florida, e fason pou voye plent ou, rele 305 253 5100, (TTY 711); ou gen dwa voye yon email by jdreyes@chisouthfl.org ou byen vini dirèkteman nan CHI nan adrès 10300 SW 216 street, Miami, Florida 33190. Pou plis enfomasyon ou gen dwa visite nou tou nan <https://www.chisouthfl.org/>

Si ou pa pale anglè, rele 305-253-5100.



Community Health of South Florida (CHI)

Fòm pou Plent Tit VI

Seksyon I:				
Non:				
Adrès:				
Nimewo Telefòn (Kay):			Nimewo Telefòn (Travay):	
Adrès Imèl Elektwonik:				
Bezwen Fòm Aksèsib?	Ekri ak Lèt Majiskil		Tep Odyo	
	TDD		Lòt	
Seksyon II:				
Èske w ap depoze plent sa a pou tèt ou?			Wi*	Non
*Si ou reponn "wi" pou kesyon sa a, ale nan Seksyon III.				
Sinon, tanpri bay non moun w ap pote plent pou li a ak sa ou ye pou li:				
Tanpri eksplike poukisa ou te depoze plent pou yon lòt moun: _____				
Tanpri konfime si ou te jwenn pèmasyon moun ki gen pwoblèm nan si w ap depoze plent la pou yon lòt moun.			Wi	Non
Seksyon III:				
Mwen kwè diskriminasyon mwen te viktim nan te poutèt (chwazi tout bon repons yo):				
<input type="checkbox"/> Ras	<input type="checkbox"/> Koulè	<input type="checkbox"/> Peyi mwen soti a	<input type="checkbox"/> Laj	
<input type="checkbox"/> Andikap	<input type="checkbox"/> Sitiyasyon Familyal oswa Relijye <input type="checkbox"/> Lòt (eksplike) _____			
Dat Diskriminasyon w ap Akize a (Mwa, Jou, Ane): _____				
Eksplike kisa ki te pase a klè nan mezi ou kapab epi di poukisa pou kwè yo te fè diskriminasyon kont ou. Dekri tout moun ki te enplike yo. Mete non ak enfòmasyon pou kontakte moun ki te fè diskriminasyon kont ou a (si ou genyen li) ansanm avèk non ak enfòmasyon pou kontakte nenpòt temwen. Si ou bezwen plis plas, sèvi ak do fòm sa a. _____ _____				
Seksyon IV				
Èske ou te janm depoze yon plent Tit VI deja ak ajans sa a?			Wi	Non

Seksyon V	
Èske ou te depoze plent sa a ak okenn lòt ajans Federal, Eta oswa lokal, oswa ak nenpòt lòt Tribinal Federal oswa Eta a?	
<input type="checkbox"/> Wi	<input type="checkbox"/> Non
Si se wi, tcheke tout sa ki aplike:	
<input type="checkbox"/> Ajans Federal _____	
<input type="checkbox"/> Tribinal Federal _____	<input type="checkbox"/> Ajans Eta _____
<input type="checkbox"/> Tribinal Eta _____	<input type="checkbox"/> Ajans Lokal _____
Tanpri bay enfòmasyon sou yon moun pou kontakte nan ajans/tribinal ou te depoze plent la.	
Non:	
Tit:	
Ajans:	
Adrès:	
Telefòn:	
Seksyon VI	
Non ajans w ap depoze plent kont li a:	
Moun pou Kontakte a:	
Tit:	
Nimewo telefòn:	

Ou ka atache yon dokiman ekri oswa lòt enfòmasyon ou panse ki gen yon rapò ak plent ou an.
W ap bezwen siyen epi mete dat la anba a

Siyati

Dat la

Tanpri soumèt fòm sa a fas-a-fas nan adrès ki anba a, oswa voye li bay: Carolina Castillo,
Community Health of South Florida (CHI) Title VI Liaison
10300 SW 216 Street
Miami, FL 33190

