



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.



Pwosedì pou pote plent

Tout moun ki estime Community Health of South Florida Inc te diskriminen yo kont ras, koulè, oswa orijin nasyonal. (CHI) ka depoze yon plent Tit VI pandan y ap ranpli epi soumèt Fòm Plent Tit VI ajans lan (gade Anèks E a). Community Health of South Florida Inc. (CHI) mennen ankèt sou plent yo resevwa pa pita pase 180 jou aprè swadizan ensidan an. Community Health of South Florida Inc. (CHI) ap trete plent ki konplè yo.

Yon fwa yo resevwa plent lan, Community Health of South Florida Inc. (CHI) pral egzamine li pou detèmine si biwo nou an gen konpetans nan domèn nan. Moun ki pote plent lan pral resevwa yon lèt rekonesans ki endike si biwo nou an pral mennen ankèt sou plent lan.

Community Health of South Florida Inc. (CHI) gen katrevendis (90) jou pou mennen ankèt sou plent lan. Si w bezwen plis enfòmasyon pou rezoud dosye a, Community Health of South Florida Inc. (CHI) ka kontakte moun ki pote plent lan. Moun ki pote plent lan gen dis (10) jou ouvrab apati dat lèt la pou l voye enfòmasyon yo mande yo bay anketè ki responsab dosye a. Si moun ki pote plent lan pa kontakte anketè a oswa si li pa resevwa plis enfòmasyon nan dis (10) jou ouvrab yo, Community Health of South Florida Inc. (CHI) kapab fèmen dosye a administrativman. Yo kapab fèmen administrativman yon dosye tou si moun ki pote plent lan pa vle pouswiv aksyon yo ankò.

Après anketè a fin egzamine plent lan, l ap voye youn nan de (2) lèt sa yo bay moun ki pote plent lan: yon lèt fèmti oswa yon Lèt Konklizyon Ankèt (Letter of Finding, LOF). Yon lèt fèmti rezime akizasyon yo epi li di pa te gen okenn vyolasyon Tit VI epi yo pral fèmen dosye a. yon Lèt Konklizyon Ankèt (Letter of Finding, LOF) rezime akizasyon yo ak entèvyou konsènan swadizan ensidan an, epi eksplike si yo pral pran mezi disiplinè, plis fòmasyon pou manm pèsonèl la, oswa si yo pral pran lòt mezi. Si moun ki pote plent lan vle fè apèl kont desizyon an, li gen sèt (7) jou pou l fè sa apati lè li resevwa lèt fèmti a oswa Lèt Konklizyon Ankèt (Letter of Finding, LOF) la.

Pwosedì pou pote plent lan ap disponib pou Community Health of South Florida Inc a. Sitwèt (CHI) (<https://www.chisouthfl.org/>).

Fòm pou Plent Tit VI

Seksyon I:			
Non:			
Adrès:			
Nimewo Telefòn (Kay):		Nimewo Telefòn (Travay):	
Adrès Imèl Elektwonik:			
Bezwen Fòma Aksesib?	Ekri ak Lèt Majiskil		Tep Odyo
	TDD		Lèt
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:

Juan Reyes, Community Health of South Florida (CHI) Title VI Liaison

10300 SW 216 Street

Miami, FL 33190

