



Form ng Reklamo sa Access sa Wika

CSD 375 (Tagalog) (Rev. 12/1/2024)

Mangyaring gamitin ang form na ito upang i-ulat ang anumang isyu sa pag-access sa wika na mayroon ka sa Department of Community Services and Development (CSD) o naranasan mong ma-access ang mga programang pinangangasiwaan ng CSD.

Pakibalik ang form na ito at anumang sumusuportang dokumentasyon sa pamamagitan ng email o koreo sa Department of Community Services and Development sa LanguageAccess@csd.ca.gov o 2389 Gateway Oaks Drive, Suite #100, Sacramento, CA 95833. Kung mayroon kang anumang mga katanungan o alalahanin maaari kang makipag-ugnayan sa Department of Community Services and Development sa (916) 576-0980.

Pinapadali ng Form na ito ang mga pagganap ng reklamo alinsunod sa Dymally-Alatorre Bilingual Services Act at mga kinakailangan ng pederal Title.

1. IYONG KONTAK NA IMPORMASYON	
Pangalan:	
Address:	
Numero ng Telepono:	
Email:	

2. MGA DETALYE	
Petsa ng Insidente:	
Anong wika ang kailangan mo ng tulong? (lagyan ng tsek ang isa na naaangkop)	<input type="checkbox"/> Intsik (Pinasimple) <input type="checkbox"/> Intsik (Tradisyonal) <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Tagalog <input type="checkbox"/> Espanyol <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Iba pa: _____

Maikling Paglalarawan ng Reklamo (maglakip ng mga karagdagang pahina kung kinakailangan):

3. FORM NG PAGTULONG	
May tumulong ba sa iyo sa pagkumpleto ng form na ito?	<input type="checkbox"/> Oo (<i>ilagay ang impormasyon sa ibaba</i>) <input type="checkbox"/> Hindi (<i>iwang blangko</i>)
Pangalan:	
Organisasyon o Relasyon sa Customer:	
Numero ng Telepono:	

4. LAGDA NG TAONG NAGREREKLAMO	
<i>Pinatutunayan ko na ang pahayag na ito ng aking reklamo sa itaas at anumang mga pahinang nakalakip ay totoo sa abot ng aking kaalaman at paniniwala.</i>	
Lagda: _____	Petsa: _____

DEPARTMENTAL USE ONLY (PAGGAMIT LAMANG SA DEPARTMENTAL):

Date Received:	
Action Taken:	
Contact Person:	
Phone:	
Email:	