

Piblik la dwe itilize fòm sa a pou prezante yon reklamasyon pou diskriminasyon dapre Lwa Swen ki Bon Mache a (Affordable Care Act) sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, kwayans/relijyon, laj, sèks/pèseksyon seksyèl, eta sivil/sityasyon famiyal, andikap, kazye jidisyè, kondanasyon penal, idantite seksyèl, oryantasyon seksyèl, karakteristik predispozisyon jenetik, sityasyon militè, viktim vyolans nan kay epi/oswa vanjans.

Tanpri voye fòm sa a ba:	Affirmative Action Officer (AAO) Richard C. Snyder Room 2425 Corning Tower, ESP Albany, NY 12237-0013	oswa	Affirmative Action Administrator 3 (AAA 3) LaShanna Frasier Room 2511 Corning Tower, ESP Albany, NY 12237-0013
oswa voye yon imèl ba:	richard.snyder@health.ny.gov	oswa	LaShanna.Frasier@health.ny.gov.
Si w gen kesyon, tanpri rele:	(518) 473-1703	oswa	(518) 473-7883

Enfòmasyon sou Moun k ap Pote Plent lan

Non: _____

Adrès lakay: _____

Telefòn lakay: _____ Telefòn travay la: _____

Imèl: _____

Detay Plent la

Ras

Koulè

Orijin Nasyonal

Fi oswa Gason

Laj

Andikap

Ou pote plent pou diskriminasyon kont:

Non Founisè a: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____ Dat (yo) lè diskriminasyon te fèt: _____

Èske diskriminasyon an ap kontinye? Wi Non



Tanpri dekri anbrèf konpòtman diskriminatwa ou rapòte a epi pou ki rezon ou rive nan konklizyon konpòtman an te diskriminatwa. Tanpri mete non temwen yo, si genyen, epi kole la a done ki kore sa, si genyen. Tanpri pran lòt fèy anplis, si sa nesesè.

Èske ou te prezante yon reklamasyon konsènan plent sa a bòkote yon òganizasyon federal, Eta a oswa gouvènman lokal?

Wi Non

Èske ou kòmanse yon pwosè oswa yon aksyon nan tribinal konsènan plent sa a?

Wi Non

Èske ou te pran yon avoka konsènan akizasyon ki nan plent la?

Wi Non

Siyati Moun k ap pote plent lan _____ Dat _____