

Blue Grass Community Action Partnership ADA/Sección 504 Program Complaint

Información e instrucciones:		
<p>ADA/Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 prohíbe negar a las personas calificadas con discapacidades participar en cualquier programa que reciba asistencia financiera federal. El proceso de quejas está diseñado para que los miembros del público resuelvan conflictos con la Blue Grass Community Action Partnership (BGCAP) que involucran acusaciones de discriminación en el acceso a los programas, servicios y actividades de HCCAA para personas con discapacidades de conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973.</p>		
SECCIÓN 1: QUEJARSE DE INFORMACIÓN DE HORMIGA:		
NOMBRE: (first, mi, last)	DIRECCIÓN POSTAL:	
CIUDAD ESTADO ZIP		
	MÉTODO PREFERIDO DE CONTACTO	
TIPO DE DISCAPACIDAD:	<input type="checkbox"/> Teléfono de casa:	
<input type="checkbox"/> Discurso <input type="checkbox"/> movilidad <input type="checkbox"/> oído	<input type="checkbox"/> Dirección de correo electrónico:	
<input type="checkbox"/> mental/emocional <input type="checkbox"/> visual	<input type="checkbox"/> Celda:	
<input type="checkbox"/> otro	<input type="checkbox"/> Otro:	
REPRESENTACIÓN DEL ABOGADO PARA ESTA QUEJA: (si la hubiera)		
Nombre: (first, mi, last)	Nombre de la empresa:	
Dirección:	Número de teléfono:	
Ciudad, Estado, Zip:	Dirección de correo electrónico:	
SECCIÓN 2: DETALLES DEL INCIDENTE:		
<p>Seleccione cada uno de los siguientes que sea aplicable al acceso denegado del reclamante:</p>		
<input type="checkbox"/> Derechos de paso públicos <input type="checkbox"/> programa <input type="checkbox"/> servicio <input type="checkbox"/> actividad <input type="checkbox"/> otro		
<p>Proporcione una explicación detallada del incidente de accesibilidad denegada. Proporcione fechas, ubicación y hora. Si hay testigos, proporcione nombres, direcciones y números de teléfono para cada testigo.</p>		

Blue Grass Community Action Partnership ADA/Sección 504 Program Complaint

SECCIÓN 2: DETALLES DEL INCIDENTE (cont.)		
SECCIÓN 3: GOBIERNO, ORGANIZACIÓN O INSTITUCIÓN QUE SE CREE QUE HA DISCRIMINADO:		
Nombre de la empresa:		
Dirección:		
Teléfono:	Persona compatible habló con & Título:	
PROPUESTA DE RESOLUCIÓN O ALOJAMIENTO (¿qué remedio se solicita? Sea específico)		
¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local o ante cualquier tribunal federal o estatal? Sí SIN FECHA: _____		
NOMBRE DE LA AGENCIA:		
QUEJA DE PERSONA/TÍTULO DIRIGIDA A:		

Blue Grass Community Action Partnership
ADA/Sección 504 Program Complaint

SECCIÓN 4: AUTORIZACIÓN DE FIRMA E INSTRUCCIONES ADICIONALES

Al dar mi firma a continuación, reconozco que la información proporcionada en este formulario es verdadera y precisa a mi mejor conocimiento, y acepto que un funcionario de la Oficina de Derechos Civiles y Desarrollo de Pequeñas Empresas de HCCAA me contacte con respecto a esta queja.

Firma: _____ Fecha: _____

Devuelva este formulario a:

Blue Grass Asociación de Acción Comunitaria
A la atención de: Debbie Sharp, Directora Senior de Recursos Humanos
111 Professional Court, Frankfort, KY. 40601

BGCAP no discrimina sobre la base de la discapacidad en la admisión de sus programas, servicios o actividades; en el acceso a ellos, en el tratamiento de las personas con discapacidades, o en cualquier aspecto de sus operaciones. BGCAP tampoco discrimina por motivos de discapacidad en sus prácticas de contratación o empleo.

Este aviso se proporciona según lo requerido por el Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973. Las preguntas, quejas o solicitudes de información adicional con respecto a la ADA y la Sección 504 pueden dirigirse a:

Blue Grass Asociación de Acción Comunitaria
A la atención de: Debbie Sharp, Directora Senior de Recursos Humanos
111 Professional Court, Frankfort, KY. 40601

Este aviso está disponible en letra grande, en cinta de audio y en Braille previa solicitud al Coordinador de la ADA.