



**ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ
សំណៅដាក់ពាក្យបណ្តឹង
នៃច្បាប់ការពារជនពិការអាមេរិក (ADA)**



សំណៅនេះត្រូវបានរៀបចំឡើង ដើម្បីដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អតិថិជនរបស់ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ (DPSS) ទាក់ទងនឹងការរំលោភបំពានលើច្បាប់ការពារជនពិការអាមេរិក (ADA) ។

ការប្រើប្រាស់សំណៅនេះ មិនតម្រូវឱ្យអនុវត្តទៅតាមបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធ និង មិនមែនដើម្បីចាប់ផ្តើមបណ្តឹងស៊ីវិលទេ។

អ្នក ឬតំណាងពេញច្បាប់របស់អ្នកអាចដាក់ពាក្យបណ្តឹងមួយ ប្រសិនបើអ្នកពោលអះអាងថាអ្នកត្រូវបានគេរើសអើងដោយសារភាពពិការភាពរបស់អ្នក ឬប្រសិនបើអ្នកមិនត្រូវបានផ្តល់ជូន ឬផ្តល់ការកែសម្រួលសំរាប់ភាពពិការភាព។ ពិការភាពមួយចំនួនអាចមានរួមទាំង ប៉ុន្តែមិនកំរិតត្រឹមតែ បញ្ហាជាមួយនឹងការដើរ ការអង្គុយ ការឈរ ការអាន ការរៀន ការយល់ដឹង ការនិយាយ ការស្តាប់ ការមើលឃើញ ការស្ថិតនៅក្នុងចំណោមហ្វូងមនុស្សជាច្រើន និងការបាត់បង់ស្មារតីចងចាំ។

សេចក្តីណែនាំបង្ហាញ

1. បំពេញសំណៅបទបណ្តឹងដែលភ្ជាប់មកជាមួយ។ សូមបញ្ជូលឈ្មោះរបស់អ្នក លេខសំណុំរឿង អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទរបស់អ្នកក្នុង និងការពិពណ៌នាសង្ខេបអំពីការរំលោភបំពានដែលបានចោទប្រកាន់។
2. ផ្តល់នូវសកម្មភាពសំរាប់ការកែតម្រូវដែលបានស្នើសុំដើម្បីដោះស្រាយការរំលោភដែលបានចោទប្រកាន់។
3. អ្នក ឬអ្នកតំណាងដែលមានការអនុញ្ញាតរបស់អ្នក ត្រូវចុះហត្ថលេខាលើសំណៅពាក្យបណ្តឹង។
4. ដាក់ស្នើសំណៅពាក្យបណ្តឹងដោយទៅដួងនឹងគេផ្ទាល់នៅការិយាល័យ DPSS ណាមួយ តាមទូរស័ព្ទ ទូរសារ អ៊ីមែល ឬដោយការផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅ៖

Department of Public Social Services
Attn: Civil Rights Section
12860 Crossroads Parkway South
City of Industry, CA 91746
Civil Rights Complaint Hotline:
(562) 908-8501
Fax: (562) 692-2240
TTY: (877) 735-2929 (California Relay)

Los Angeles County Chief Executive Office (CEO)
Attn: Disability Civil Rights Section
500 West Temple Street, Room 754
Los Angeles, California 90012
Telephone: (213) 202-6944
TTY: (800) 855-7100 (California Relay)
អ៊ីមែល: Adavis@ceo.lacounty.gov

អ៊ីមែល: DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov

5. អ្នកអាចស្នើសុំការប្រជុំក្រៅផ្លូវការជាមួយអ្នកសម្របសម្រួលផ្នែក ADA ចំណងជើងទី II របស់ DPSS ដើម្បីឱ្យគេឆ្លើយនូវសំណួរផ្សេងៗ ណាមួយបាន។
6. ក្រសួង DPSS នឹងចាត់តាំងអ្នកស៊ើបអង្កេតម្នាក់ ដែលនឹងទទួលស្គាល់ការទទួលពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

សូមកត់ចំណាំ:

- ការប្រើប្រាស់នីតិវិធីបណ្តឹងក្រៅផ្លូវការនេះមិនមែនជាតម្រូវការក្រោមបទប្បញ្ញត្តិរបស់សហព័ន្ធទេ ហើយក៏មិនរារាំងអ្នកពិការដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាមួយភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់សហព័ន្ធដែលសមស្របដែរ។
- ការសងសឹក ការបង្ខិតបង្ខំ ការបំភិតបំភ័យ ការគំរាមកំហែង ការជ្រៀតជ្រែក ឬការយាយីសំរាប់ការដាក់ពាក្យបណ្តឹងត្រូវបានហាមឃាត់ ហើយគួរតែត្រូវបានរាយការណ៍ភ្លាមៗទៅកាន់អ្នកសម្របសម្រួលផ្នែក ADA ចំណងជើងទី II របស់ DPSS នៅលេខ (562) 908-8501 ឬទៅការិយាល័យ CEO ខោនធី អង្គភាពផ្នែកសិទ្ធិមនុស្សពិការ នៅលេខ: (213) 202-6944 ។

សំណៅនេះគឺមានផ្តល់ជូននៅក្នុងទ្រង់ទ្រាយផ្សេងទៀតដោយអ្នកសម្របសម្រួល ADA របស់ក្រសួង។



**ក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈ
សំណៅដាក់ពាក្យបណ្តឹង
នៃច្បាប់ការពារជនពិការអាមេរិក (ADA)**



អ្នកបំពេញសំណៅ (សូមគូសប្រអប់មួយ): អ្នកប្តឹងតវ៉ា ឈ្មោះអ្នកតំណាងស្របច្បាប់
 ឈ្មោះ: _____ លេខសំណុំរឿង: _____
 អាសយដ្ឋាន: _____
 លេខទូរស័ព្ទ: (_____) _____
 អ៊ីម៉ែល: _____

ការចោទប្រកាន់លើបទរំលោភបំពាន

សូមរៀបរាប់អំពីការរំលោភបំពានលើច្បាប់ការពារជនពិការអាមេរិក (ADA) ដែលបានចោទប្រកាន់។ សូមផ្តល់ព័ត៌មានឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់យ៉ាងលម្អិត ដើម្បីធ្វើឱ្យពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នកបានច្បាស់លាស់ (សូមភ្ជាប់ទំព័ររន្ថែម បើសិនជាចាំបាច់)។

កាលបរិច្ឆេទដែលហេតុការណ៍បានកើតឡើង: _____

ការស្នើសុំឱ្យចាត់វិធានការ

តើវិធានការអ្វីខ្លះ ដែលអ្នកស្នើសុំឱ្យខោនធីយកទៅកែសម្រួលឱ្យបានត្រឹមត្រូវលើការរំលោភបំពានលើច្បាប់ការពារជនពិការអាមេរិក (ADA) ដែលបានចោទប្រកាន់នោះ?

ហត្ថលេខាអ្នកប្តឹងតវ៉ា: _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ: _____

ហត្ថលេខាអ្នកតំណាងពេញច្បាប់ _____ ខែថ្ងៃឆ្នាំ: _____