

COMPLAINT WITHDRAWAL FORM

PORMULARYO NG PAGBAWI NG REKLAMO

Ako, _____ ay BUMABAWI ng aking
(Buong Pangalan)

Reklamong Diskriminasyon na pinirmahan ko noong _____
(Petsa)

Wala akong natanggap na pangako, gantimpala o gantimpagal na naka-impluwensiya sa pagbawi ko ng reklamo. Kusang-loob kong **binabawi** ang hiniling na imbestigasyon at anumang pagsang-ayong naibigay ko para sa pagbunyag ng impormasyon.

Patunay ang aking lagda, hindi ko na gustong ituloy ang Reklamo ng Diskriminasyong isinampa kay _____ dahil:
(Buong Pangalan)

(Mangyaring i-tsek ang mga angkop na pahayag, pumirma at isulat ang petsa sa ibaba.)

- 1. Ang mga isyung tinalakay sa aking reklamo ay nalutas na.
- 2. Hindi na ako naniniwalang may reklamo akong diskriminasyon.
- 3. Tinatanggap ko na sa kasalukuyan ang mga benepisyong nararapat kong tanggapin.
- 4. Naiintindihan ko nang nagbabawal sa aking tumanggap ng benepisyo ang mga pagbabago sa kasalukuyang batas.

Pirma ng Nagreklamo

Petsa

IBALIK itong pormularyo sa: Department of Human Services/Personnel Office
Civil Rights Compliance Staff
P. O. Box 339
Honolulu, Hawaii 96809-0339

IPADALA ang mga tanong sa: gwatts@dhs.hawaii.gov

PAALALA: Inaabisuhan kang walang sinuman ang maaaring manakot, magbanta, pumilit o sumali sa iba pang pagsasagawa ng diskriminasyon laban sa isang taong gumagawa ng aksiyon o nakikisali sa isang aksiyon para tiyaking protektado ang mga kanyang mga karapatang sibil. Sinumang may paratang na paghihiganti o nananakot dahil sa reklamong diskriminasyon o naging saksi sa isang imbestigasyon ay maaaring magsampa ng reklamo sa angkop na opisina ng Department of Human Services at/o mga ahensiyang Pederal at Pang-estadong nag-iimbestiga sa reklamo.