

Homeless Services Bureau | 1301 W 12th St, Long Beach, CA 90813 | (562) 570-4500

FORMULARIO DE QUEJA

Instrucciones para el reclamante:

- Comience con su proveedor:** Las quejas deben presentarse primero ante su proveedor de servicios y debe completar todo el proceso. Comuníquese con la agencia de servicios para obtener un formulario de queja y su proceso de presentarla.
- Dale tiempo:** Una vez que se presenta una queja ante la agencia, deben comunicarse contigo dentro de 3 días desde el momento en que se recibió su queja. Si no ha recibido una respuesta dentro del tiempo requerido, comuníquese con hsb-grievances@longbeach.gov.
- Si se necesita más mitigación:** Las quejas pueden presentarse a hsb-grievances@longbeach.gov o al [Portal de Formularios de Quejas](#). Una especialista se comunicará con usted dentro de 3 días para hablar acerca de sus preocupaciones y los siguientes pasos.

¿Ha presentado su queja ante su proveedor de servicios y ha completado todo el proceso primero?

Sí No

¿Le gustaría permanecer anónima(o)? Sí No

**Si desea permanecer anónima(o) al presentar esta queja, tenga en cuenta que la investigación y la resolución pueden ser limitadas sin identificación o información de contacto.*

Si marcaste no, ¿cómo te llamas? (Nombre(s) y Apellido(s)): _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

*¿Cómo nos comunicarnos con usted, si no tiene teléfono o correo electrónico? _____

Fecha de presentación: _____

Nombre de la agencia: _____ Nombre del sitio: _____

Tipo(s) de queja: *marque todo lo que corresponda*

Agresión Acoso Violaciones de las reglas Uso/venta de sustancias

Batería Alimentos no nutritivos Danos a la propiedad/robo

Intimidación Favoritismo de participante Calidad de la instalación

Discriminación Seguridad de participante Calidad de servicio

Fraude Terminación/salida injustificada Venganza Otro:

Descripción de los problemas y hechos en los que se basa la queja:

[Describa la naturaleza de su queja en detalle. Incluya fechas, horas, nombres de las personas involucradas y cualquier documentación o evidencia relevante.]

Resultado o resolución deseada:

[Describa qué resultado o resolución busca al presentar esta queja.]

Acciones previas tomadas:

[Describa cualquier intento previo que haya hecho para abordar esta queja, como la discusión con su proveedor de servicios, proveedor de manejo de casos, resolución y los resultados de esas acciones.]

Proporcione cualquier documentación, correos electrónicos, u otras evidencias relevantes para apoyar su queja (la evidencia se puede enviar por correo electrónico a hsb-grievances@longbeach.gov).

Firma: _____ Fecha: _____