



伊利诺伊州
 社会福利部——紧急食品援助项目
紧急食品援助项目
公民权利与歧视投诉表

您必须完成此表格，以提醒DHS TEFAP经理任何潜在的公民权利和歧视投诉，这些投诉不一定由客户“正式”提出。此为一个预防措施，也是一个TEFAP发放时间段内所发事件的记录。将完成的表格以电子邮件发送至DHS.IEFP@illinois.gov。为使顾客提出“正式”投诉，顾客必须在线完成 http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html 上面的美国农业部项目歧视投诉AD-3027表 (USDA Program Discrimination Complaint (AD-3027))，或拨打电话 (866) 632-9992。美国农业部项目歧视投诉 (AD-3027) 表可按照说明通过邮寄、传真或电子邮件的方式发送。

日期: _____

提交投诉的人员: _____

邮寄地址 (包括城市、邮政编码) : _____

电子信箱: _____

电话(包括区号): _____

站点名字: _____

站点地址: (包括城市) _____

发放日期: _____

发放时间: _____

投诉的详细情况:

投诉接受人: _____

接受投诉的日期: _____

接受投诉的时间: _____

食物银行员工名字或DHS紧急食品项目联系人: _____

联系食物银行或DHS员工的日期: _____

投诉处理结果的详细说明:

据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法规和政策，美国农业部及其机构、办事处和员工，以及参与或管理美国农业部计划的机构禁止在美国农业部所开展或资助的任何计划或活动中基于种族、肤色、国籍、性别、残疾、年龄的歧视行为，或对先前在由美国农业部主导或资助的任何计划或活动中的民事权利活动进行打击报复。