በእያንዳንዱ ክፍል ውስጥ በተቻለ መጠን ብዙ መረጃዎችን ይሙሉ። ቅጹን በፖስታ ወይም በፋክስ ከላኩ ጥቁር ወይም ሰማያዊ ቀለም ያለው ብዕር ይጠቀሙ።

ክፍል 1- ቅሬታውን ያቀረበው ሰው፦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ቅሬታውን ያቀረበው ሰው ስም፦  | የመጀመሪያ ስም የአያት ስም | ስም-አልባ [ ]  |
| ስልክ ቁጥር (###) ###-####፦  | (   )    -     |
|  ኢሜይል፦  |      @       |
| የቅሬታ አቅራቢ አካል ሚና፦  | ንጥል ይምረጡ። |
| ‘ሌላ’ የሚለውን የመረጡ ከሆነ ሚናዎን ይግለጹ፦ |       |

ክፍል 2- ቅሬታ፦

|  |  |
| --- | --- |
| የተከሰተበት ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)፦ |   /  /     |
| የተከሰተበት ሰዓት፦ |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ጨዋነት የጐደለው ወይም የሚረብሽ ባህሪ | [ ]  ተሳታፊው ጥቅማ ጥቅሞችን እንዴት እንደሚጠቀም አያውቅም |
| [ ]  ጸያፍ ቃላት ወይም አክብሮት የጐደለው ድርጊት ተጠቅሟል | [ ]  አርሶ አደሩ የሚከፍለው ግብር |
| [ ]  የጉዳት ወይም የአካል ጥቃት ማስፈራሪያ | [ ]  አርሶ አደሩ የWIC CVB፣ FMNP ወይም SFMNP ጥቅማጥቅሞችን አልተቀበለም |
| [ ]  በገበያው ውስጥ ምርቶች የሉም | [ ]  ነጋዴው ደላላ እንጂ አርሶ አደር አይደለም |
| [ ]  በዘር፣ በቆዳ ቀለም፣ በብሔራዊ አመጣጥ፣ በፆታ (የፆታ ማንነትን እና ወሲባዊ ዝንባሌን ጨምሮ)፣ በአካል ጕዳት እና በዕድሜ ምክንያት የሚደረግ መድልዎ |
| [ ]  ሌላ (እባክዎ ይግለጹ)፦ ጽሑፍ ለማስገባት እዚህ ላይ ጠቅ ያድርጉ ወይም መታ ያድርጉ። |

ክስተቱን በዝርዝር ከዚህ በታች ይግለጹ። አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝ ተጨማሪ ገጾችን ይጠቀሙ።

ጽሑፍ ለማስገባት እዚህ ላይ ጠቅ ያድርጉ ወይም መታ ያድርጉ።

ክፍል 3- የግለሰብ፣ የገበያ ወይም የክሊኒክ ቅሬታ ስለዚህ ነው፦

|  |  |
| --- | --- |
| ስም  | የመጀመሪያ ስም የአያት ስም |
| የWIC ተሳታፊ ከሆነ ተሳታፊ መታወቂያ፦ |       | የWIC ተሳታፊ መታወቂያ አይታወቅም [ ]  |
| የገበያ ወይም የክሊኒክ ስም፦  |       |
| አድራሻ፦  | አድራሻ መስመር 1 አድራሻ መስመር 2 |
| ከተማ፣ ግዛት፣ ዚፕ ኮድ፦ | ከተማ፣ ግዛት፣ ዚፕ |
| ስልክ ቁጥር (###) ###-####፦  | (   )    -     |

ክፍል 4- ቅሬታ የሚመዘግበው ሰው፦

|  |  |
| --- | --- |
| ስም፦  | የመጀመሪያ ስም የአያት ስም |
| ቀን (ወር/ቀን/ዓመት)፦ |   /  /     |
| ሰዓት፦ |       |
| ስልክ ቁጥር (###) ###-####፦  | (   )    -     |

ሪፖርታችሁን ለWashington State WIC Program (ለዋሽንግተን ስቴት WIC ፕሮግራም) ማቅረብ ትችላላችሁ። 1-800-841-1410 ላይ ይደውሉ፣ ቅጥያ 2፣ Farmers Market Nutrition Program (የአርሶ አደሮች ገበያ የአመጋገብ ፕሮግራም) ሠራተኞች 2ን ይምረጡ።

ቅጹን በኢሜይል፣ በፖስታ ወይም በፋክስ ወደ፦

የWIC FMNP አስተባባሪ

ዋሺንግተን WIC ፕሮግራም

PO Box 47886

ኦሊምፒያ, WA 98504-7886

Fax፦ 360-236-2345 / Email፦ FMNPteam@doh.wa.gov

ይህ ተቋም ለሁሉም እኩል እድል አቅራቢ ነው።

ዋሽንግተን WIC አያዳላም።

ይህንን ሰነድ በሌላ ቅርጸት ለመጠየቅ፣ 1-800-841-1410 ላይ ይደውሉ። መስማት የተሳናቸው ወይም መስማት የሚቸገሩ ደንበኞች፣ እባክዎ በስልክ ቁጥር 711 (Washington Relay) ይደውሉ
ወይም በ WIC@doh.wa.gov ኢሜይል ይላኩ።