



Constituent Services
ដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ **DSHS**
File a Complaint with DSHS

ប្រហែលជាដល់ពេលដែលអ្នកនឹងចង់បង្ហាញពីបញ្ហា ឬបណ្តឹងតវ៉ាជាមួយការប្រាស្រ័យទាក់ទង ឬសេវាកម្មដែលអ្នកបានទទួលពីក្រសួងសង្គមកិច្ច និងសេវាសុខភាព (DSHS) ឬអ្នកផ្តល់សេវាជាប់កិច្ចសន្យារបស់ខ្លួន។ អ្នកអាចដាក់បណ្តឹងតវ៉ាទាក់ទងនឹងបញ្ហា ឬក្តីកង្វល់របស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកក្តីកង្វល់ យើងស្នើសុំអ្នកប្រើទម្រង់បែបបទនេះដើម្បីដាក់ស្នើបណ្តឹងតវ៉ារបស់អ្នក។ នៅពេលបានទទួល អ្នកឯកទេសកម្មវិធីសម្របសម្រួល រឹងតាមដានជាមួយអ្នកដើម្បីផ្តល់ជំនួយ។ យើងសូមកោតសរសើរដល់មតិរបស់អ្នក។

ដាក់ស្នើទម្រង់បែបបទដែលបំពេញរួចរបស់អ្នកទៅ៖ Department of Social and Health Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5130

សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម ស្នើសុំ សួរសំណួរ ឬផ្តល់យោបល់ផ្សេងៗ សូមទាក់ទងទៅកាន់សេវាធម្មនុញ្ញ DSHS ដោយហៅទូរស័ព្ទទៅលេខ 800-737-0617 ឬដោយផ្ញើអ៊ីមែលមកយើងនៅ askdshs@dshs.wa.gov។ អ្នកប្រើ TTY/TDD ចុចទៅលេខ 711 ឬ 1-800-833-6384 សម្រាប់សេវាបញ្ជូនបន្តរ៉ាំរ៉ៃ (Washington Relay Service)។

ប្រសិនបើអ្នកជានិយោជិត **DSHS** ដែលកំពុងតែស្វែងរកដាក់បណ្តឹងលើការរើសអើង ឬសិទ្ធិស៊ីវិលជាមួយអង្គការស៊ើបអង្កេតនិយោជិត DSHS សូមទាក់ទងអង្គការដោយផ្ទាល់នៅ iraucomplaints@dshs.wa.gov។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមទាក់ទងនឹងការស៊ើបអង្កេតលើការរើសអើង ឬសិទ្ធិស៊ីវិល សូមទាក់ទង ការិយាល័យយុត្តិធម៌ និងសិទ្ធិស៊ីវិល **DSHS** ដោយផ្ញើអ៊ីមែលមកយើង នៅ ojcr@dshs.wa.gov។

អ៊ីមែលមិនមែនជាទម្រង់បែបបទសុវត្ថិភាពនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងឡើយ។ មានភាគីទីបីដែលគ្មានសិទ្ធិអនុញ្ញាតនៃហានិភ័យអាចឃើញព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកប្រើសេវាអ៊ីមែលបែបជំនួញ (ដូចជា Gmail, Hotmail, Yahoo, ជាដើម)។ សូមចងចាំការនេះក្នុងចិត្ត ប្រសិនបើអ្នកផ្ញើអ៊ីមែលទៅ DSHS។ DSHS ប្រើប្រព័ន្ធអ៊ីមែលមានសុវត្ថិភាព នៅពេលផ្ញើអ៊ីមែលព័ត៌មានសម្ងាត់ទៅអ្នក។ យើងមិនអាចធ្វើប្រកទេព័ត៌មានដាក់លាក់តាមអ៊ិនធឺណិត ដោយសារតែការសម្ងាត់ ដូច្នោះ បើអាចទេរួច សូមផ្តល់វិធីផ្សេងទៀតសម្រាប់ឱ្យយើងទាក់ទងទៅអ្នក ដូចជា អាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ ឬលេខទូរស័ព្ទ។

សូមផ្តល់ព័ត៌មានដែលត្រូវការ ដូចមានដាក់ស្នាក់ដែលមានសញ្ញាផ្តាយ ដើម្បីឱ្យយើងអាចទាក់ទងអ្នកដើម្បីពិភាក្សាលើសំណើរបស់អ្នក។

* វាលដែលត្រូវការ។ វាលផ្សេងទៀតទាំងអស់គឺជាជម្រើសស្រេចចិត្ត។

Constituent Services
ដាក់បណ្តឹងតវ៉ាជាមួយ **DSHS**
File a Complaint with DSHS

<p>ប្រភេទនៃមតិកម្ម*</p> <p><input type="checkbox"/> បណ្តឹងតវ៉ា <input type="checkbox"/> ការផ្តល់យោបល់ <input type="checkbox"/> ការសរសើរ</p> <p><input type="checkbox"/> សំណួរ <input type="checkbox"/> សំណើ</p>	<p>ប្រធានបទ*</p>
<p>ឈ្មោះរបស់អ្នក *</p>	<p>សេវាត្រូវការអតិថិជន ឬមនុស្ស (បើខុសគ្នា)</p>
<p>អតិថិជនគឺជាអតិថិជន៖ <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ</p> <p>តើអ្នកត្រូវការចម្លើយដែរទេ? <input type="checkbox"/> បាទ/ចាស <input type="checkbox"/> ទេ</p> <p>វិធីសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដែលចូលចិត្ត (ប្រសិនបើអ្នកចង់បានចម្លើយ)៖ <input type="checkbox"/> អ៊ីមែល <input type="checkbox"/> សំបុត្រទៀងទាត់ <input type="checkbox"/> ការហៅតាមទូរស័ព្ទ</p> <p>សូមចំណាំ៖ យើងមិនអាចទាក់ទងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនតាមអ៊ីមែលបានទេ។</p>	
<p>អាសយដ្ឋាន ទីក្រុង រដ្ឋ ហ្សឺបកូដ</p>	
<p>លេខទូរស័ព្ទ (ជាមួយលេខកូដតំបន់)</p>	<p>អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល *</p>
<p>លេខសំណុំរឿង (បើមាន)</p>	
<p>សារ *</p>	