

CDBG-DR CITIZEN COMPLAINT FORM

NEBRASKA

Good Life. Great Opportunity.

DEPT. OF ECONOMIC DEVELOPMENT

CDBG-DR CITIZEN COMPLAINT FORM/FORMULARIO DE QUEJA CIUDADANA

All fields are required/Todos los campos son obligatorios

Date/Fecha (mm/dd/yyyy)
Name/Nombre
Phone/Número de Teléfono (____) _____ - _____
Address/Dirección Postal Street Address/Dirección
Address Line 2/Dirección 2
City/Pueblo State/Estado
ZIP Code/Código Postal
Email/Correo Electrónico
Notification Method/Método de notificación Preferred method of notification for communications regarding complaint/Método preferido de notificación para las comunicaciones relacionadas a la queja:
Email Address/Correo Electrónico Postal Address/Dirección Postal
Nature of the Complaint/Naturaleza de la queja
CDBG-DR Program/Programa CDBG-DR Subrecipient/Subrecipiente Civil Rights/Derechos Civiles Labor Standards/Normas Laborales Other/Otro

Have you applied to a CDBG-DR or CDBG-MIT Program/Ha solicitado a algún programa de CDBG-DR o CDBG-MIT
Yes/Si No/No
Contract Number/Número de Solicitud
Complaint Detail/Detalle de la Queja Please specify complaint and desired remedy requested./ Por favor, especifique la queja y el remedio solicitado.
Initiated Contact/Contacto Inicialado Have you contacted any CDBG-DR Program personnel before?/¿Se ha comunicado con algún empleado del Programa CDBG-DR anteriormente?
Yes/Si No/No
Additional Documents/Documentos Adicionales Are you submitting evidence that supports the complaint?/ ¿Está presentando evidencia que sustente la queja?
Yes/Si No/No

Warning

Knowingly and willingly making false or fraudulent statements may result in denial of assistance, civil penalties, and/or referral to law enforcement.

Advertencia

Hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente puede resultar en la denegación de asistencia, sanciones civiles y/o referido a las agencias de orden público.