



אמערקאנער מיט אינוואלידקייטן אַנקלאָג פאַרעם

ביטע נוצט דעם דאָקומענט אויף אַריינצוגעבן אַן אַנקלאָג אויפן יסוד פון אינוואלידקייט אין צושטעלן סערוויסן, אַקטיוויטעטן, פּראָגראַמען אָדער בענעפיטן
ביטע שיקט אַריין דעם פאַרעם צום קאָאָרדינאַטאָר פון דעם ADA פון דעם Battery Park City Authority אויפן אַדרעס alexis.torrescid@bpca.ny.gov

אייגענע אינפֿאָרמאַציע:	
טעלעפֿאָן: Click here to enter text.	נאָמען: Click here to enter text.
אימעיל: Click here to enter text.	אַדרעס: Click here to enter text.
1. רַט (ערטער) און דאַטע(ס) ווען די אומשטאַנדן וועלכע האָבן דערפֿירט צו אייער אַנקלאָג זיינען פאַרגעקומען:	
Click here to enter text.	
A) גייען נאָך ווייטער אָן די אומשטאַנדן פון אייער אַנקלאָג?	
☐ יאָ ☐ נײַן	
2. ביטע זייט מתאר די גע'טענה'טע אַנטזאָגונג פון אַקטיוויטעטן, פּראָגראַמען אָדער בענעפיטן און די סיבה(ס) צוליב וועלכע איר זייט געקומען צו דער מסקנאָ אַז יענע פֿירונג איז באַשטאַנדן פון דיסקרימינאַציע. ביטע זייט מצרף דעם נאָמען (/די נעמען) פון עדות, אויב עס זיינען געווען, און לייגט צו וואָסאַראַ ראיות איר האָט-	
Click here to enter text.	
3. א) האָט איר אַריינגעגעבן אַן אַנקלאָג וועגן דער פּאַסירונג צו דעם פעדעראַלן, סטעיט, אָדער לאָקאַלן רעגירונג אָפּיס ?	
☐ יאָ ☐ נײַן	
ב) האָט איר באַשטעלט אַן אַדוואָקאַט (אַ לאַיער) בקשר מיט די באַשולדיקונגען אין אייער אַנקלאָג ?	
☐ יאָ ☐ נײַן	
ג) האָט איר אַריינגעגעבן אַן אָפּיציעלע אַנקלאָגע אין אַ געריכט אָדער אַ געלט תביעה בשייכות מיט דער באַשולדיקונג ?	
☐ יאָ ☐ נײַן	
4. די דאָזיקע אַנקלאָג פאַרעם איז אויסגעפֿילט געוואָרן דורך:	
☐ ADA קאָאָרדינאַטאָר ☐ דער תובע	
אונטערשריפט:	דאַטע:
Click here to enter text.	Click here to enter a date.