



**Mẫu đơn Khiếu nại MSDH dành cho
Người tham gia Chương trình WIC**



Mẫu đơn này được sử dụng để những người tham gia WIC gửi khiếu nại về các nhà cung cấp được WIC ủy quyền.
Gửi email mẫu đơn đến vmu@msdh.ms.gov.

Ngày hôm nay: _____

Thông tin Người tham gia WIC

Tên: _____

Số điện thoại: _____

Thông tin Cửa hàng

Mã số Cửa hàng (nếu biết): _____

Mã số Hộ gia đình: _____

Địa chỉ Email: _____

Tên cửa hàng: _____

Địa chỉ cửa hàng: _____

Thành phố/Tiểu bang: _____

Thông tin Vụ việc

Ngày diễn ra Vụ việc: _____

Thời gian diễn ra Vụ việc: _____

Tên của Thu ngân hoặc Người quản lý: _____

Mô tả về Thu ngân hoặc Người quản lý: _____

Đánh dấu tất cả các lựa chọn phù hợp:

Nhân viên cửa hàng nói rằng họ không chấp nhận eWIC.

Không thể mua mặt hàng đã được WIC phê duyệt.

Nếu vậy, mặt hàng có được quét mã không?

Có

Không

Thu ngân không cho phép mua sản phẩm và khuyến cáo

nên mua một thương hiệu khác hoặc mặt hàng có giá trị thấp hơn. Nếu vậy, đó

là sữa, trứng hay pho-mát?

Có

Không

Không thể mua sữa công thức y tế tại hiệu thuốc được ủy quyền.

Thu ngân có từ chối yêu cầu mua hàng không?

Có

Không

Thu ngân hoặc nhân viên cửa hàng đã thô lỗ trong việc xử lý giao dịch của tôi.

Thu ngân hoặc nhân viên cửa hàng đã thô lỗ khi được yêu cầu hỗ trợ.

Cửa hàng không sử dụng nhân kê trên các thực phẩm được WIC phê duyệt.

Khác. Vui lòng giải thích: _____

Vui lòng sử dụng khoảng trống bên dưới để bổ sung thêm thông tin có thể hữu ích trong việc xử lý đơn khiếu nại này

Nếu mẫu đơn này do người tham gia WIC hoặc người đại diện hoàn thành, vui lòng điền đầy đủ thông tin bên dưới để xác nhận rằng thông tin này là chính xác. Nếu quý vị muốn ẩn danh, hãy để trống phần này.

Tên

Mối quan hệ với Người tham gia WIC

Nếu mẫu đơn này do nhân viên WIC hoàn thành, vui lòng điền tên và địa điểm bên dưới:

Tên

Địa điểm WIC

“Tổ chức này là một nhà cung cấp cơ hội công bằng.”

**Hướng dẫn về Mẫu đơn của Sở Y tế Tiểu
bang Mississippi**
ĐƠN KHIẾU NẠI DÀNH CHO NGƯỜI THAM GIA WIC

MÃ SỐ MẪU ĐƠN	F-1114
NGÀY CHỈNH SỬA	11/23/2021
THỜI GIAN	
LƯU TRỮ	Ba (3) năm

MỤC ĐÍCH

Mẫu đơn Khiếu nại MS dành cho Người tham gia WIC được sử dụng để những người tham gia WIC gửi khiếu nại về các nhà cung cấp được WIC ủy quyền.

HƯỚNG DẪN

Mẫu đơn này cần được điền đầy đủ và có chữ ký của người tham gia hoặc cá nhân được ủy quyền thay mặt người tham gia để ghi lại khiếu nại và cung cấp thông tin cần thiết.

Đơn khiếu nại của người tham gia sẽ được nhập vào bảng tính Excel và vào trong SPIRIT. Các đơn khiếu nại đáp ứng các tiêu chí nhất định sẽ cần đến một chuyến thăm tại hiện trường, trong khi những trường hợp khác có thể yêu cầu nhà cung cấp hoặc người tham gia tiếp tục liên hệ nếu cần.

CƠ CHẾ VẤN PHÒNG VÀ NỘP ĐƠN

Điều phối viên Quan hệ Nhà cung cấp thuộc Ban Quản lý Nhà cung cấp sẽ nhận được thông tin này. Mẫu đơn này sẽ có dạng PDF có thể điền được và gửi email mẫu đơn đến vmu@msdh.ms.gov Tập này sẽ được lưu trữ trong khoảng thời gian không dưới 3 năm.