



אָפּיס פֿון די ווערסיע, עקוויטי און אינקלוזשאָן
12207 WAHC - BUILDING 9 - ALBANY, NY

אַמעריקאַנער מיט דיסאַביליטיס געזעץ באַקלאַג פֿאַרמע

ביטע ניצן די פֿאַרמע צו פֿאַרלייגן אַ באַקלאַג באַזירט אויף אין באַדינג פֿון באַדינען, אַקטיוויטעטן,
פּראָגראַמען אָדער בענעפֿיטס.

ביטע פֿאַרלייגט די פֿאַרמע צו:

NYS Department of Taxation and Finance
Attn: Designee for Reasonable Accommodation
256 Building 9, Room
W.A. Harriman State Office Campus
12227 Albany, NY
Reasonable.Accommodations@tax.ny.gov

קאמפלעינאנט אינפֿארמאציע

נאָמען:

היים טעלעפֿאָן:

אי-מייל:

היים אַדרעס:

1. אייער קליים איז געמאַכט קעגן:

שטאַט אַגענציע:

נאָמען:

טיטל:

אַדרעס:

טעלעפֿאָן:

2. באַגעגענונג (ען) און דאַטע (ס) פֿון די צושטאַנדן וואָס העכערן אייער באַקלאַג:

די צושטאַנדן פֿון אייער באַקלאַג אָנגיין? יאָ ניין

3. ביטע באשרייבט די משוערדיק אפלייקענונג פון באדינען, פראגראמען אדער בענעפייטס און אייערע סיבות פאר באשלוסן אז די אנפירונג איז געווען דיסקרימינאטיוו. ביטע ארייננעמען דעם נאמען פון עדות, אויב עס זיינען דא, און צופעסטיקט אנהאלט אינפארמאציע, אויב פאראנען.

4. A. איר האט פארגעלייגט א קליים וועגן דעם באקלאג מיט א פעדעראל, שטאט אדער ארטיק רעגירונג אגענציע?

יא ניין

B. איר האבן געדינגט אן אדוואקאט פאר די אלעגיישאנס אין די באקלאג?

יא ניין

C. איר האט אינסטיטוטירט א געזעצלעך פראצעס וועגן די באקלאג?

יא ניין

5. די באקלאג פארמע איז פולגעשטענדיקט ביי:

קאמפלעינאנט ADA קאארדינאטאר

אונטערשריפט: _____ דאטע: _____