

가출 및 노숙 청소년 서비스
강제 퇴소 양식

강제 퇴소는 프로그램에서 개시하며 청소년이 퇴소에 동의하지 않거나 프로그램에서 부당하게 퇴소당했다고 생각하는 청소년에게 해당됩니다.

RHY 제공자 _____

계약 번호 _____

현장 주소 _____

이름 _____ 생년월일 _____

입소 날짜 _____

초기 퇴소 회의 날짜 및 시간 _____ 퇴소 예정일 _____

초기 퇴소 회의를 시행한 직원 이름/직함 _____

강제 퇴소 이유(추가 페이지, 참고 문서 및 사건 보고서 첨부)

퇴소 계획(필요한 경우 추가 페이지 첨부)

인정

청소년이 퇴소에 동의한다면 다음을 완료하고 아래에 서명하십시오.

- A. 본인 _____ 은(는) 본인의 퇴소를 이해하고 퇴소에 동의합니다.
본인 _____ (이니셜)은(는) 퇴소 계획을 제공받았습니다.
본인 _____ (이니셜)은(는) _____ 에 대한 의뢰를 제공받았습니다.
본인 _____ (이니셜)은(는) 의뢰 장소까지의 교통편 및/또는 메트로 카드를 제공받았습니다.

청소년이 퇴소에 동의하지 않았다면 다음을 작성하고 아래에 서명하십시오.

- B. 본인 _____ 은(는) 퇴소에 동의하지 않으며 퇴소 결정에 대해
중립인 프로그램 감독관에게 항소하고 싶습니다(서면 회의 결정 첨부).

- C. 서명을 거부한 청소년 _____
증인/날짜 _____

청소년 서명

프로그램 관리자

날짜

날짜

청소년에게 이 양식의 사본을 제공하고 RHYAppeals@dycd.nyc.gov로 사본을 계약 관리자 및 RHY 관리자에게 보내주십시오.

이 양식 또는 퇴소 절차에 대해 질문이 있는 청소년은 노숙자 권리를 위한 법적 지원 소사이어티(Legal Aid Society Homeless Rights) 핫라인(1-800-649-9125)으로 문의할 수 있습니다.