

موارد مشکوک به عدم رعایت و تقلب، اتلاف و سوء استفاده را گزارش دهید

اگر در مورد عدم رعایت قواعد، تقلب یا اتلاف و سوء استفاده (FWA) اطلاع دارید یا مشکوک هستید، لطفاً فرم زیر را کامل نمایید. CalOptima برای حفظ محرمانگی تا حد مجاز تحت قوانین قابل اجرا تلاش خواهد کرد. اگر مایل هستید با شما تماس بگیریم، لطفاً اطلاعات تماس خود را ارائه نمایید. اگر میخواهید ناشناس باقی بمانید، اطلاعات تماس را به ما ندهید.

لطفاً تا حد مقدور اطلاعات لازم در مورد عدم رعایت یا مورد FWA را به ما بدهید. اگر لازم باشد، CalOptima مورد را بررسی میکند و تحقیق کامل خواهد کرد.

CalOptima انتقامجویی در برابر هر شخصی که با حسن نیت گزارش دهد را منع میکند.

پس از تکمیل فرم، کلمه "ارسال" را کلیک کنید.

به گزارشهای ارائه شده از طریق این وبسایت، واکنش فوری نخواهد شد. اگر نیاز به کمک اضطراری دارید، لطفاً با 911 یا مراجع محلی تماس بگیرید.

لطفاً پر کنید:

* مناطق الزامی

* آیا میخواهید ناشناس بمانید؟

بله خیر

اختیاری: نسبت شما با CalOptima چیست؟

عضو کارمند ارائه دهنده فروشنده غیره

اگر غیره، لطفاً توضیح دهید:

اختیاری: اگر میخواهید هویت خود را با دفتر انطباق CalOptima به اشتراک بگذارید لطفاً پر کنید:

نام کوچک:

نام خانوادگی:

تلفن:

ایمیل:

بهترین زمان برای تماس با شما:

مشکل را توضیح دهید:

* مشکلی که گزارش می‌دهید چیست؟
لطفاً تا حدی که می‌توانید مشکل را توصیف نمایید. این به ما کمک میکند تحقیقات کاملی انجام دهیم. (بخصوص اگر می‌خواهید ناشناس بمانید زیرا برای دریافت اطلاعات بیشتر CalOptima نمیتواند با شما تماس بگیرد.)

چگونه در این مورد اطلاع پیدا کردید؟

لطفاً نام (های) شخص (اشخاصی) که در این مورد اطلاع دارند را به ما بدهید.

*** شخص 1**

نام کوچک:

نام خانوادگی:

آیا این شخص از موضوع مطلع است؟ بله خیر
این شخص چگونه درگیر شده است؟

آیا چندین نفر درگیر این موضوع هستند؟ بله خیر

شخص 2 (اگر وجود دارد)

نام کوچک:

نام خانوادگی:

آیا این شخص از موضوع مطلع است؟ بله خیر
این شخص چگونه درگیر شده است؟

شخص 3 (اگر وجود دارد)

نام کوچک:

نام خانوادگی:

آیا این شخص از موضوع مطلع است؟ بله خیر
این شخص چگونه درگیر شده است؟

این مورد در چه مکانی اتفاق افتاد؟

این مورد در چه زمانی اتفاق افتاد؟
لطفاً تاریخ (ها) یا مدت زمان را ذکر نمایید.

فکر میکنید این مشکل چه مدتی ادامه داشته؟

چه شخص دیگری در این مورد اطلاع دارد؟

لطفاً فرم را به یکی از روشهای زیر ارسال نمایید:

1. دانلود و ایمیل این فرم به :

Compliance@caloptima.org

2. این فرم را چاپ و به آدرس زیر ارسال کنید:

Attn: Compliance Officer
CalOptima Office of Compliance
505 City Parkway West
Orange, CA 92868