

សេចក្តីតវ៉ាអំពីការប្រកាន់រើសអើង (ពូជសាសន៍ ភេទ ។ល។)

TO: DEPARTMENT OF PUBLIC SOCIAL SERVICES
CIVIL RIGHTS SECTION
12860 CROSSROADS PARKWAY SOUTH
CITY OF INDUSTRY, CALIFORNIA 91746

ឈ្មោះសំណុំរឿង:

លេខសំណុំរឿង:

ខ្ញុំ, _____, តាមរយៈនេះ ធ្វើការតវ៉ាអំពីការប្រកាន់រើសអើង (ពូជសាសន៍ ភេទ ។ល។) ហើយ
(សូមសរសេរឈ្មោះរបស់អ្នកជាអក្សរពុម្ព) ស្នើសុំឱ្យមានការស៊ើបអង្កេតមួយ ។

ខ្ញុំជឿថា ខ្ញុំត្រូវបានគេធ្វើការប្រកាន់រើសអើង ដោយសារ:

- សញ្ជាតិដើម
ពណ៌សម្បុរ
ជាតិសាសន៍
ពូជពង្ស
សំគាល់នៃក្រុមជាតិពន្ធុ
វ័យ
ភេទ
អត្តសញ្ញាណភេទ
លក្ខណៈទឹកមុខរបស់ភេទ
ចំណូលចិត្តរលីភេទ
ភាពមានគ្រួសារ ឬនៅលីវ
ភាពជាដៃគូវេជោយមិនបាច់រៀការ
ស្ថានភាពសុខភាព
ព័ត៌មានអំពីប្រែសម្រួល
សាសនា
ការចូលជាសមាជិកគណៈបក្ស
នយោបាយ
ភាពអសមត្ថភាព
គ្រឹះមូលដ្ឋានដែលទាក់ទងណា
មួយផ្សេងទៀត:

ថ្ងៃដែលប្រកាន់រើសអើងបានកើតឡើង: _____

ឈ្មោះ និងមុខងាររបស់បុគ្គលិកដែលខ្ញុំជឿថា បានធ្វើការប្រកាន់រើសអើងចំពោះខ្ញុំ:

ទង្វើ ការសម្រេចចិត្ត ឬ ស្ថានភាពណាដែលនាំឱ្យខ្ញុំធ្វើការតវ៉ាគឺមាននៅខាងក្រោមនេះ:

ខ្ញុំមានបំណងចង់បានការកែតម្រូវដូចតទៅ:

ការយល់ព្រមឱ្យបញ្ចេញព័ត៌មាន - ដោយចុះហត្ថលេខាសង្ខេបលើជម្រើសនេះ ខ្ញុំបានអនុញ្ញាតឱ្យអង្គការផ្នែកសិទ្ធិមនុស្ស
សូមចុះហត្ថលេខាសង្ខេបនៅ (CRS) នៃក្រសួងសង្គមកិច្ចសាធារណៈបញ្ចេញឱ្យដឹងនូវអត្តសញ្ញាណ និងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដទៃទៀតរបស់ខ្ញុំ ទៅឱ្យបុគ្គលិកនៅអង្គការ
លើបន្ទាត់ខាងលើ ដើម្បីយល់ ឬ ស្ថាប័នដែលធ្វើការស៊ើបអង្កេត និង ទៅឱ្យក្រសួងពាក់ព័ន្ធដទៃទៀតនៃសហព័ន្ធ និង រដ្ឋ ដោយអនុលោមទៅតាមច្បាប់ និងបទបញ្ញត្តិ
ព្រមឱ្យបញ្ចេញព័ត៌មាន ។ នៃសហព័ន្ធ និង រដ្ឋដែលអាចយកមកអនុវត្តបាន ។ ខ្ញុំតាមរយៈនេះ អនុញ្ញាតឱ្យអង្គការផ្នែកសិទ្ធិមនុស្ស (CRS) ទទួលបានឯកសារ
និង ព័ត៌មាន រួមទាំង ប៉ុន្តែ មិនកំរិតត្រឹមតែ ក្រដាសដាក់ពាក្យស្នើសុំ បញ្ជីសំណុំរឿង កំណត់ត្រាព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងកំណត់ត្រាពេទ្យ
ប៉ុណ្ណោះទេ ។ ឯកសារ និងព័ត៌មាននឹងយកមកប្រើសំរាប់តែកិច្ចការទាក់ទងនឹងការគោរពសិទ្ធិមនុស្ស និងសកម្មភាពឱ្យប្រតិបត្តិតាម
គោលការណ៍នៃច្បាប់សិទ្ធិមនុស្សតែប៉ុណ្ណោះ ។ ខ្ញុំយល់ថា ខ្ញុំមិនត្រូវបានតម្រូវក្នុងការយល់ព្រមឱ្យបញ្ចេញព័ត៌មាននេះទេ ហើយ ខ្ញុំធ្វើ
ដូច្នេះដោយស្ម័គ្រចិត្ត ។

ការបដិសេធមិនឱ្យបញ្ចេញព័ត៌មាន - ខ្ញុំមិនអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចេញឈ្មោះ ឬ ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដទៃទៀតទាក់ទងនឹងអត្តសញ្ញាណ
សូមចុះហត្ថលេខាសង្ខេបនៅ របស់ខ្ញុំទេ ។ ខ្ញុំយល់ថា សេចក្តីតវ៉ាអំពីការប្រកាន់រើសអើងនេះ ប្រហែលជាមិនត្រូវយកមកស៊ើបអង្កេតទេ ដោយសារតែការបដិសេធ
បន្ទាត់ខាងលើ ដើម្បីបដិសេធ របស់ខ្ញុំលើការបញ្ចេញព័ត៌មាននេះ ។
មិនព្រមឱ្យបញ្ចេញព័ត៌មាន ។

(ហត្ថលេខា) (ខែថ្ងៃឆ្នាំ) អាសយដ្ឋាន: _____
លេខទូរស័ព្ទ: _____