

شکایت از رفتار تبعیض آمیز

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

CASE NAME:

CASE NUMBER:

من _____، بدین وسیله شکایت تبعیض را طرح میکنم،
و درخواست تحقیق و بررسی دارم. (لطفاً اسم خود را درج کنید)
من متقدم که مورد تبعیض قرار گرفته ام بدلیل:

<input type="checkbox"/> مذهب	<input type="checkbox"/> هویت جنسی	<input type="checkbox"/> ملیت اصلی
<input type="checkbox"/> وابستگیهای سیاسی	<input type="checkbox"/> بیان جنسی	<input type="checkbox"/> رنگ پوست
<input type="checkbox"/> معلولیت	<input type="checkbox"/> گرایشهای جنسی	<input type="checkbox"/> نژاد
<input type="checkbox"/> هر مبنای قابل اجرا دیگر:	<input type="checkbox"/> وضعیت تاهل	<input type="checkbox"/> اجداد
_____	<input type="checkbox"/> شریک داخلی	<input type="checkbox"/> هویت قومی
	<input type="checkbox"/> وضعیت پزشکی	<input type="checkbox"/> سن
	<input type="checkbox"/> اطلاعات ژنتیکی	<input type="checkbox"/> جنسیت

تاریخ وقوع: _____
اسم (ها) و مقام (ها) شخص(اشخاص) که متقدم علیه من تبعیض قائل شده اند:

وضعیت، موقعیت و عملی که باعث شد که من تقاضای شکایت کنم به شرح زیر است:

من مایلیم که اصلاحات به شرح زیر انجام شود:

رضایت دادن ___ با نوشتن حروف اول اسم و اسم فامیل خود (initialing) این گزینه، من به اداره خدمات اجتماعی عمومی، بخش حقوق مدنی (CRS) اجازه می دهم که هویت و سایر اطلاعات شخصی مرا در اختیار سازمان و بنیادی که تحت بررسی و دیگر آژانسهای فدرال و ایالت مطابق با قوانین قابل اجرا فدرال و ایالت قرار دهد. من بدینوسیله به CRS اجازه می دهم که مدارک و اطلاعات که شامل ولی محدود نیست به درخواست نامه، پرونده، مدارک شخصی و پرونده پزشکی مرا دریافت کند. مدارک و اطلاعات باید برای انطباق و اجرای فعالیتهای بخش حقوق مدنی استفاده شود. من درک می کنم که ملزم به دادن این اجازه نیستم و من این کار را داوطلبانه انجام می دهم.

اگر راضی هستید،
حروف اول اسم و اسم فامیل
خود را بر روی خط بنویسید.
(Initial)

رضایت ندادن ___ من رضایت نمی دهم که اسم وی یا سایر اطلاعات شخصی من در اختیار کسی قرار گیرد. من درک می کنم که این شکایت ممکن است بررسی نشود زیرا من از ترخیص اطلاعات خود امتناع کردم.

اگر راضی نیستید،
حروف اول اسم و اسم فامیل
خود را بر روی خط بنویسید.
(Initial)

نشانی:

(تاریخ)

(امضاء)

شماره تلفن: