

投訴表

司法部

民權司

協調及審查處

本表格旨在協助您向協調及審查處提起投訴。您也可不使用本表格，郵寄相同資訊的信函同樣可以進行投訴。但是，不論是否使用表格，您必須提供表格上帶

(*) 標記的欄目索取的資訊。

1. * 註明您的姓名及地址。

姓名: _____

地址: _____

_____ 郵遞區號 _____

電話號碼：

住宅電話: (_____) _____ 工作電話: (_____) _____

2. * 遭受歧視的人士 (若非上文列名人士)

姓名: _____

地址：_____

_____ 郵遞區號 _____

電話號碼：

住宅電話：(_____) _____ 工作電話：(_____) _____

請說明您與此人的關係。

3. * 有歧視行為的機構及部門：

名稱：_____

任何個人（若知曉）：_____

地址：_____

_____ 郵遞區號 _____

電話號碼：(_____) _____

4A. * 非就業方面：您的投訴是否涉及服務提供過程中出現的歧視行為或是在某

部門或機構在接待您或其他人時有其它歧視行為？若是，請在下文填寫您認為產生這些歧視行為的基因（例如，“種族：非洲裔美國人”或“性別：女”）。

____ 種族: _____

____ 原國籍: _____

____ 性別: _____

____ 宗教: _____

____ 年齡: _____

____ 殘障: _____

4B. * 就業方面：您的投訴是否涉及部門或機構的雇用歧視, 請在下文填寫您認為產生這些歧視行為的基礎（例如，“種族：非洲裔美國人”或“性別：女”）

____ 種族: _____

____ 原國籍: _____

____ 性別: _____

____ 宗教: _____

____ 年齡: _____

____ 殘障: _____

5，我們在什麼時間，什麼地點就此投訴與您聯絡最方便？

6. 如果我們無法直接與您聯絡，您最好告訴我們能夠提供您的聯絡資訊及/或能夠提供您投訴資訊的人士的姓名及電話號碼：

姓名：_____

電話號碼：(_____)_____

7. 您若委托律師代表您處理本投訴中提及的事宜，請提供以下資料：

姓名：_____

地址：_____

_____ 郵遞區號 _____

電話號碼：(_____)_____

8. * 根據您的記憶，所投訴的歧視性為發生在哪一（些）天？

歧視發生的最早日期：_____

歧視發生的最近日期：_____

9. 歧視投訴通常必須在被指控歧視行為發生後 180 天內提出。如果上述歧視發生的最近日期在 180 天之前，您可申請投訴期限豁免。若您希望提出投訴期限

豁免，請說明您為何直到現在才提出投訴。

請任意附加紙頁，向我們說明當前情況。

在調查過程中，我們需要征得您的同意才能披露您的姓名（若必要）。因此，我們需要您遞交一份經簽名的應允表。（若您替您認為遭受了歧視的其他人士提出投訴，在多數情況下，我們需要一份由此人簽名的應允表。）有關應允表的資訊，請參閱“關於將個人資訊用於調查的通知”。請將填寫完整並經簽名的歧視投訴表及簽名後的應允表（請自留副本備查）郵寄至：

United States Department of Justice
Civil Rights Division
Coordination and Review Section – NRB
950 Pennsylvania Ave NW
Washington, D.C. 20530

免費普通電話及聽力殘障人士電話專線：（888）848-5306

普通電話：（202）307-2222

聽力殘障人士電話專線：（202）307-2678

20. 您是如何獲悉您可以提起本投訴的？

21. 若您的投訴已有司法部投訴編號，請註明：_____

若首頁沒有顯示當前有效的管理預算局（OMB）控制編號，您則無須填寫本投訴表格，除非司法部已就本投訴展開行政調查。