

**DISCRIMINATION COMPLAINT FORM****ĐƠN KHIẾU NẠI BỊ PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ**

XXX-XX

TÊN

SSN (Bốn Số Cuối)

SỐ ĐIỆN THOẠI  
(Nhà riêng)SỐ ĐIỆN THOẠI  
(Di động/Làm việc)

ĐỊA CHỈ

THÀNH PHỐ

BANG

MÃ ZIP

NHÂN VIÊN (Bộ phận/Đơn vị), nếu có:

1. CHỨC DANH:

2. LÝ DO BỊ PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ: Chọn các mục phù hợp.

 Tuổi Thông tin di truyền Xu hướng tình dục Có tiền sự bị bắt/Hầu tòa Vắng mặt nghĩa vụ Cảnh vệ quốc gia Tình trạng cựu chiến binh Cho con bú Tổ tiên/Nguồn gốc dân tộc Bị trả thù do Khiến kiện hoặc  
Tham gia Quá trình  
Khiến kiện Thỏa thuận Hỗ trợ Trẻ em Ý thức hệ chính trị Quốc tịch Chủng tộc hoặc Màu da Bị quấy rối (Căn cứ)\* Lịch sử tín dụng Tôn giáo**\*Phải Chỉ ra Căn cứ Thành phần  
được Bảo vệ** Khuyết tật (Cơ thể hoặc Tâm thần) Tình trạng quan hệ Tình trạng là Nạn nhân Bạo hành  
Gia đình/Bạo lực tình dục Giới tính (nhận thức giới tính hoặc  
cách thể hiện giới tính)

Giải thích ngắn gọn xem bạn đã làm gì, nếu có, về việc phân biệt đối xử. (Đính kèm nếu bạn cần thêm giấy để viết.)

3. Khiếu nại của bạn có liên quan đến việc phân biệt đối xử trong quá trình phân phối dịch vụ?  Có  Không phải4. Khiếu nại của bạn có liên quan đến việc phân biệt đối xử trong lao động?  Có  Không phải5. Hành vi phân biệt đối xử đó có nhằm chống lại bạn?  Không phải  Có, Do:6. Giải thích tại sao và như thế nào khiến bạn tin rằng bạn đang bị phân biệt đối xử. Xin vui lòng ghi **CỤ THỂ** thông tin chi tiết bao gồm tên, ngày tháng, nhân chứng và địa điểm xảy ra vụ việc. (Đính kèm nếu bạn cần thêm giấy để viết.)7. Hành vi phân biệt đối xử đó có nhằm chống lại những người khác?  Không phải  Có, Liệt kê Tên, Địa chỉ và Số điện thoại.

8. Ngày hoặc khoảng thời gian cụ thể diễn ra việc phân biệt đối xử?

9. Xin vui lòng nêu rõ biện pháp giúp đỡ bạn đang tìm kiếm.

10. Tôi sẽ thông báo cho Department of Human Services, Personnel Office, Civil Rights Compliance Staff, P. O. Box 339, Honolulu, Hawaii 96809-0339, nếu tôi thay đổi địa chỉ hoặc số điện thoại. Tôi xin xác nhận rằng tôi đã đọc những điều khoản trên và những điều khoản trên là đúng theo niềm tin và sự hiểu biết của tôi.

**VUI LÒNG HOÀN THÀNH, XEM LẠI, KÝ, GHI NGÀY THÁNG VÀ NỘP LẠI CHO ĐỊA CHỈ TRÊN.**

Chữ ký \_\_\_\_\_

Ngày \_\_\_\_\_