**DISRIMINATION COMPLAINT FORM**

**PORMULARYO NG REKLAMO SA DISKRIMINASYON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  | XXX-XX |       |  |       |  |       |
| PANGALAN |  | SSN *(Huling Apat na Numero)* |  | TELEPONO *(Tahanan)* |  | TELEPONO *(Trabaho/Cell)* |
|       |  |       |  |       |  |       |
| ADRES |  | LUNGSOD |  | ESTADO |  | ZIP CODE |
| Trabaho (Dibisyon/Yunit), kung angkop: |       |
| 1. | TITULO NG TRABAHO: |       |
| 2. | BATAYAN NG PARATANG NA DISKRIMINASYON: Piliin ang mga angkop na aytem. |
|  | [ ]  Edad | [ ]  Dyenetikong Impormasyon | [ ]  Oryentasyong Sekswal |
|  | [ ]  Talaan ng Pagdakip/Rekord ng Hukuman | [ ]  Palya sa Pagpasok sa National Guard | [ ]  Katayuan ng Pagkabeterano |
|  | [ ]  Pagpapasuso | [ ]  Bansang Pinagmulan/Angkang Pinagmulan | [ ]  Ganti sa Paghahain ng Reklamo o Paglahok sa Proseso ng Reklamo |
|  | [ ]  Takda ng Suporta sa Bata | [ ]  Paniniwalang Politikal |
|  | [ ]  Pagkamamamayan | [ ]  Lahi o Kulay |
|  | [ ]  Kasaysayan ng Kredit | [ ]  Relihiyon | [ ]  Panliligalig (Batay sa)\* |
|  | [ ]  Kapansanan (Pisikal o Pangkaisipan) | [ ]  Katayuan ng Kaugnayan | ***\*Dapat Ipahiwatig ang Batayan ng Protektadong Uri*** |
|  | [ ]  Katayuan ng Biktima ng Karahasan sa Tahanan/Sekswal | [ ]  Kasarian (Pagpapahayag o Kakikilanlan) |  |
|  | Ipaliwanag kung ano (kung mayroon man) ang nagawa mo tungkol sa paratang na diskriminasyon. *(Maglakip ng karagdagang papel kung kailangan mo ng mas maraming espasyo.)*  |
|  |       |
|  |       |
| 3. | Tungkol ba ang reklamo mo sa paratang na diskriminasyon sa paghahatid ng mga serbisyo? | [ ]  Oo | [ ]  Hindi |
| 4. | Tungkol ba ang reklamo mo sa paratang na diskriminasyon sa trabaho? | [ ]  Oo | [ ]  Hindi |
| 5. | Laban ba sa iyo ang paratang na diskriminasyon? | [ ]  Hindi | [ ]  Oo, Kanino: |  |
| 6. | Ipaliwanag kung paano at bakit ka naniniwalang may diskriminasyon laban sa iyo. Mangyaring maging *PARTIKULAR* at isama ang anumang mga pangalan, petsa, saksi at lugar ng pangyayari. *(Maglakip ng karagdagang papel kung kailangan ng mas maraming espasyo.)*  |
|  |       |
|  |       |
| 7. | Laban ba sa iba ang paratang na diskriminasyon? | [ ]  Hindi | [ ]  Oo. *Ilista ang Pangalan, Adres at Numero ng Telepono.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| 8. | Anong partikular na petsa o oras ang paratang na diskriminasyon? |
|  |       |
| 9. | Mangyaring sabihin ang lunas/remedyong hinahanap mo. |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
| 10. | Ipaaalam ko sa Department of Human Services, Personnel Office, Civil Rights Compliance Staff, P. O. Box 339, Honolulu, Hawaii 96809-0339 kung nagbago ang aking adres o numero ng telepono. Isinusumpa o pinagtitibay ko na nabasa ang mga pahayag sa itaas at totoo ang mga ito sa abot ng aking kaalaman at paniniwala. |
| *MANGYARING KUMPLETUHIN, REPASUHIN, PIRMAHAN, LAGYAN NG PETSA AT IBALIK SA ADRES NA NASA ITAAS.* |
|  |
| Pirma |  |  | Petsa |  |