屋崙 (奧克蘭) 市政府

第六篇及相關法律

歧視投訴表格

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FOR OFFICE USE ONLY** | | | | | |
| Date: | | | | Reviewer Initials: | |
| 投訴人姓名： | 住家電話號碼： | | | 工作電話號碼： | | | |
| 郵寄地址： | | | | | | | |
| 若我們要就此投訴與你聯繫，何時最方便？ | | | | | | | |
| 歧視行為依據：  種族 膚色 原國籍  \_\_\_\_\_恐嚇/報復 | | | 性別 | | 年齡 | | 身心障礙 |
| 聲稱歧視行為的發生日期和地點。請提供最早發生歧視的日期和最近發生歧視的日期： | | | | | | | |
| 你如何受到歧視？描述聲稱歧視行為、決定或狀況的性質。盡可能清楚地解釋發生了什麼事，以及為什麼你認為你的受保護身分是遭到歧視的一個因素。包括其他人的待遇與你有何不同。(如有必要，可附加更多頁) | | | | | | | |
| 需對此歧視行為負責的市政府機構或計劃/活動名稱： | | | | | | | |
| 我們可聯繫的人士姓名 (證人或其他人)，以便我們取得可支持或澄清投訴內容的額外資訊：(如有必要，可附加更多頁)  **姓名 地址 電話** | | | | | | | |

投訴人簽名 日期