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