

هاتف المنزل	اسم المشتكي		
هاتف العمل	عنوان المنزل الشارع		
	الرمز البريدي	المدينة، الولاية	
	البريد الإلكتروني	الجنس	المجموعة العرقية
هاتف المنزل	الشخص الذي يتم التمييز ضده (إذا كان شخصاً آخر خلاف المشتكي)		
هاتف العمل	عنوان المنزل الشارع		
	الرمز البريدي	المدينة، الولاية	

1. أسس محددة للتمييز (قم بتحديد المربع/المربعات المناسبة):

العرق اللون المنشأ

2. تاريخ الفعل (الأفعال) التمييزية المزعومة

3. المدعى عليه (الشخص الذي يتم تقديم الدعوى ضده)

الاسم	
مكان العمل	الوظيفة

4. صف كيف تم التمييز ضدك. ماذا حدث ومن كان المسئول؟ للمزيد من المساحة، قم بإرفاق صفحات ورقية إضافية.

5. هل قمت بتقديم هذه الشكوى إلى وكالة فيدرالية، أو تابعة للولاية، أو محلية أخرى؛ أو مع محكمة فيدرالية، أو تابعة للولاية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، قم بتحديد كل وكالة تم تقديم الشكوى إليها:

وكالة فيدرالية محكمة فيدرالية وكالة تابعة للولاية محكمة تابعة للولاية
 وكالة محلية التاريخ الذي تمت به تعبئة الشكوى

6. قم بتزويدنا ببيانات جهة الاتصال للوكالة أو المحكمة الإضافية التي قمت بتقديم الشكوى إليها:

الاسم	
العنوان الشارع	المدينة، الولاية
الهاتف	الرمز البريدي

قم بتوقيع هذه الشكوى في المساحة أدناه. وقم بإرفاق أي مستندات داعمة.

التوقيع	التاريخ
---------	---------