

## 受到歧視待遇的投訴表格

本表格是用於提出歧視投訴，指控 DPSS 區別對待在加州社會服務部第 21 部分所涵蓋的任何受保護類別群組。洛杉磯縣的 DPSS 民權手冊並沒有要求你必須提交這份表格來正式提出歧視投訴。

如果你認為自己因以下原因而受到歧視，你可以提出投訴：

- 國籍 (包括語言)
- 種族
- 民族認同
- 性別
- 性別認同
- 婚姻狀況
- 醫療狀況
- 宗教
- 殘疾 (身體或精神上)
- 移民身份
- 膚色
- 祖籍
- 年齡
- 性別表達
- 性取向
- 家庭伴侶關係
- 遺傳信息
- 政治派別
- 移民身份
- 任何其他適用的依據

**指引：**

1. 請填寫隨附的 PA 607 表格「受到歧視待遇的投訴」。請務必提供你的姓名、電話號碼、郵寄地址、個案號碼以及描述所指控的歧視行為 (如有需要，請附上額外的頁面)。如果要匿名提交你的投訴，你可以在姓名部分留空並在簽名部分寫上「匿名」。
2. 請提供你要求的糾正措施，以解決你所提出的歧視指控。
3. 請簽署表格。
4. 請親自到任何 DPSS 辦事處或通過電話、傳真、電子郵件方式提交投訴表格，或者通過美國郵政將投訴表格寄回至以下地址：

**Department of Public Social Services  
Civil Rights Section  
12860 Crossroads Parkway South  
City of Industry, CA 91746  
電話號碼：(562) 908-8501  
傳真號碼：(562) 692-2240  
電子郵件地址：[DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov](mailto:DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov)**

**請注意：**

- DPSS 民權部將會指派一位調查員給你，調查員將會以書面形式確認收到你的投訴。
- 你並沒有被要求必須提交 PA 607 來報告歧視事件；你可以通過電子郵件方式提出書面投訴，也可以通過電話方式提出口头投訴，或者通知任何 DPSS 工作人員以開始調查歧視投訴。
- 報復行為被列為 CDSS 第 21 部分的受保護活動，這種行為是被禁止的。報復投訴是指對任何進行受保護活動的人士作出任何形式的恐嚇、威脅、脅迫或歧視的行為，受保護的活動包括提出投訴、作證或以任何方式參與任何調查、訴訟或聽證會的活動。報復投訴是與歧視投訴不一樣，但根據 CDSS 第 21 部分的規定，報復行為是被禁止的。

## 受到歧視待遇的投訴

請將填妥的表格交回至:

**Department of Public Social Services Civil Rights Section**  
 12860 Crossroads Parkway South  
 City of Industry, CA 91746  
 電子郵件地址: [DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov](mailto:DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov)  
 電話號碼: (562) 908-8501  
 傳真號碼: (562) 692-2240

個案姓名:

個案號碼:

我，  
 我認為我受到歧視，因為我的 (請勾選至少一個方格):

國籍 (包括語言)	年齡	宗教
膚色	性別表達	政治派別
種族	性別認同	公民身份
祖籍	性取向	移民身份
民族認同	婚姻狀況	任何其他適用的依據:
身體或精神上的殘疾	家庭伴侶關係	
	醫療狀況	
	遺傳信息	

我認為我被報復的原因是:

事件發生的日期:

我認為歧視我的人的姓名和職位名稱是:

導致我提出此投訴的行動、決定或情況如下:

我希望有以下糾正的措施:

**同意授予** – 通過簽署這個選項，我授權公共社會服務局民權部 (CRS) 按照適用的聯邦和州政府法律和法規向接受調查的組織或機構人員以及其他聯邦和州政府機構透露我的身份和其他個人資料。我在此授權 CRS 接受文件和資料，包括但不限於申請表、個案檔案、個人記錄和醫療記錄。這些文件和資料必須用於授權的民權合規和執法活動。我瞭解我並非必須授權此項透露，我是自願這樣做的。

**拒絕給予同意** – 我不同意透露我的姓名或其他個人身份資料。我瞭解，此投訴可能由於我拒絕給予同意透露我的資料而無法進行調查。

地址:

(簽署姓名)

(簽署日期)

電話: