

ԽՏՐԱԿԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԲՈՂՈՔԱՐԿՄԱՆ ՁԵՎ

Այս ձևաթուղթը պետք է օգտագործվի Կալիֆոռնիայի Մոցիալական ծառայությունների վարչության 21-րդ բաժնում նախատեսված պաշտպանված խմբերից որևէ մեկի նկատմամբ խտրական վերաբերմունքի վերաբերյալ DPSS բողոք ներկայացնելու համար: Ըստ Լոս Անջելեսի մարզի DPSS Քաղաքացիական իրավունքների ձեռնարկի, այս ձևը չի պահանջվում պաշտոնապես խտրականության վերաբերյալ բողոք ներկայացնելու համար:

Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել, եթե դուք հավատում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել ստորև նշված որևէ պատճառով.

- Ազգային ծագում (ներառյալ լեզուն)
- Ռասա
- Էթնիկ խմբի նույնականացում
- Սեռ
- Գենդերային ինքնություն
- Ամուսնական կարգավիճակ
- Բժշկական վիճակ
- Կրոն
- Հաշմանդամություն (ֆիզիկական կամ հոգեկան)
- Ներգաղթի կարգավիճակ
- Մաշկի գույն
- Ծագում
- Տարիք
- Գենդերային արտահայտություն
- Մեռական կողմնորոշում
- Քաղաքացիական գործընկերություն
- Գենետիկական տեղեկատվություն
- Քաղաքական պատկանելություն
- Քաղաքացիություն
- Ցանկացած այլ կիրառելի հիմք

Հրահանգներ.

1. Լրացրե՛ք կցված PA 607 «Բողոք խտրական վերաբերմունքի վերաբերյալ» ձևաթուղթը: Անպայման նշեք ձեր անունը, հեռախոսահամարը, փոստային հասցեն, գործի համարը, և ենթադրյալ խտրականության նկարագրությունը (անհրաժեշտության դեպքում կցեք լրացուցիչ էջեր): Ձեր բողոքն անանուն ներկայացնելու համար կարող եք անունի բաժինը դատարկ թողնել, իսկ ստորագրության բաժնում գրել «Անանուն»:
2. Տրամադրեք տեղեկատվություն ենթադրյալ խտրականության խնդիրը լուծելու համար ձեռնարկվելիք ուղղիչ գործողությունների մասին:
3. Ստորագրեք ձեր:
4. Բողոքի ձևը անձամբ ներկայացրեք DPSS-ի ցանկացած գրասենյակ, հեռախոսով, ֆաքսով, էլեկտրոնային փոստով կամ ԱՄՆ փոստով հետևյալ հասցեով՝

**Department of Public Social Services
Civil Rights Section
12860 Crossroads Parkway South
City of Industry, CA 91746
Հեռախոս՝ (562) 908-8501
Ֆաքս՝ (562) 692-2240**

Էլ. փոստ՝ DPSSCivilRights@dpss.lacounty.gov

Խնդրում ենք նկատի ունենալ.

- DPSS-ի Քաղաքացիական իրավունքների բաժինը կնշանակի քննիչ, ով գրավոր կհաստատի ձեր բողոքի ստացումը:
- Խտրականության հայց ներկայացնելու համար PA 607 ներկայացնելը նախապայման չէ, դուք կարող եք գրավոր բողոք ներկայացնել էլեկտրոնային փոստով, բանավոր բողոք հեռախոսով կամ տեղեկացնել DPSS-ի ցանկացած աշխատակցի, որ խտրականության վերաբերյալ բողոք հարուցի:
- Վրեժխնդրությունը ներառված է որպես պաշտպանված գործունեություն CDSS-ի 21-րդ բաժնում և արգելվում է: Վրեժխնդրության բողոքը նկարագրվում է որպես ցանկացած տեսակի ահաբեկման, սպառնալիքների, հարկադրանքների կամ խտրական վերաբերմունքի ցանկացած դրսևորում ընդեմ անձի, ով ներգրավված է պաշտպանված գործունեության մեջ, ինչպիսին է օրինակ՝ բողոք ներկայացնելը, ցուցմունք տալը կամ որևէ տեսակի հետաքննությանը, վարույթի կամ լուսմների մասնակցելը: Սա նույնը չէ, ինչ խտրականության բողոքարկումը, այնուամենայնիվ, այն արգելված է CDSS-ի 21-րդ բաժնի համաձայն:

ԲՈՂՈՔ ԽՏՐԱԿԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

Խնդրում ենք վերադարձնել լրացված ձևը հետևյալ հասցեով՝
Department of Public Social Services Civil Rights Section
12860 Crossroads Parkway South
City of Industry, CA 91746
Էլ. փոստ՝ DPSSCivilRights@dps.lacounty.gov
Հեռախոս՝ (562) 908-8501
Ֆաքս՝ (562) 692-2240

ԳՈՐԾԻ ԱՆՈՒՆԸ

ԳՈՐԾԻ ՀԱՍՄԱՐԸ

Ես, սույնով ներկայացնում եմ զանգատ խտրական վերաբերմունքի և պահանջում եմ, որ կատարվի հետաքննություն:

Ես հավատում եմ, որ իմ հանդեպ կատարվել է խտրականություն կապված իմ՝ (ընտրել առնվազն մեկ վանդակ)

ԱԶԳԱՅԻՆ ԾԱԳՈՒՄ (ներառյալ լեզուն)	ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԿԱՄ ՄՏԱՎՈՐ	ԿՐՈՆ
ՄԱՇԿԻ ԳՈՒՑԼ	ՀԱՇՄԱՆԱՍՄՈՒԹՅՈՒՆ	ՔԱՂԱՔԱԿԱՆ ՊԱՏԿԱՆԵԼՈՒԹՅՈՒՆ
ՌԱՍԱ	ՏԱՐԻՔ	ՔԱՂԱՔԱՑԻՈՒԹՅՈՒՆ
ԾԱԳՈՒՄ	ՄԵՌ	ՆԵՐԳԱՂԹԻ ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿ
ԷԹՆԻԿ ԽՄԲԻ ՆՈՒՅՆԱԿԱՆԱՑՈՒՄ	ԳԵՆԴԵՐԱՅԻՆ ԱՐՏԱՀԱՅՏՈՒԹՅՈՒՆ	ԱՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿ
ՔԱՂԱՔԱՑԻԱԿԱՆ	ԳԵՆԴԵՐԱՅԻՆ ԻՆՔՆՈՒԹՅՈՒՆ	ԳԵՆԵՏԻԿԱԿԱՆ ՏԵՂԵԿԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆ
ԳՈՐԾՐԱԿԵՐՈՒԹՅՈՒՆ	ՄԵՌԱԿԱՆ ԿՈՂՄԱՐՈՇՏՈՒՄ	ՑԱՆԿԱՑԱՄ ՍՅՆ ԿԻՐԱՌԵԼԻ
	ԲԺՅԱԿԱՆ ՊԱՅՄԱՆ	ՀԻՄՔ

ԿԱՐԾՈՒՄ ԵՄ, ՈՐ ԻՆՉ ՎՐԵԺԽՆԴՐՈՒԹՅԱՆ ԵՆ ԵՆԹԱՐԿԵԼ, ՔԱՆԻ ՈՐ.

ԴԵՊՔԻ ԱՍՍԱԹԻՎԸ.

ԱՆՈՒՆ(ՆԵՐ)Ը ԵՎ ՊԱՇՏՈՆ(ՆԵՐ)Ը ԱՅՆ ԱՆՁԻ(ԱՆՑ), ՈՐԸ(ՈՐՈՆՔ) ԵՄ ՀԱՎԱՏՈՒՄ ԵՄ, ԻՄ ՆԿԱՏՄԱՍԲ ԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ Է(ԵՆ) ՑՈՒՑԱԲԵՐԵԼ/ՎՐԵԺԽՆԴԻՐ Է(ԵՆ) ԵՂԵԼ.

ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՈՇՈՒՄԸ ԿԱՄ ՊԱՅՄԱՆԸ, ՈՐԻ ՊԱՏՃԱՌՈՎ ԵՄ ՆԵՐԿԱՅԱՑՐԵԼ ԵՄ ԻՄ ԳԱՆԳԱՏԸ ՀԵՏԵՎՅԱԼ Է՝

ՑԱՆԿԱՑԱՄ ԵՄ, ՈՐ ՀԵՏԵՎՅԱԼ ՈՒՂԴԻՉ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՁԵՌՆԱՐԿՎԵՆ՝

ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ՏՐԿԱՍ Է - Դնելով սկզբնատառերը այս տարբերակի վրա, ես լիազորում եմ Սոցիալական Ծառայությունների Վարչության, Քաղաքացիական Իրավունքների Բաժնին (CRS) բացահայտել իմ ինքնությունը և այլ անձնական տեղեկությունները այդ կազմակերպության աշխատակիցներին կամ քննվող հաստատությանը և այլ ֆեդերալ և նահանգային գործակալություններին, համաձայն կիրառելի ֆեդերալ և նահանգային օրենքների և կանոնակարգերի: Սույնով ես լիազորում եմ CRS ստանալ նյութերը և տեղեկությունները ներառյալ, բայց չսահմանափակելով դիմումները, գործերը, անձնական ձայնագրությունները և բժշկական արձանագրությունները: Նյութը և տեղեկությունը պետք է օգտագործվի լիազորված քաղաքացիական իրավունքների համապատասխանության և իրավական գործունեության համար: Ես հասկանում եմ, որ ինձնից չի պահանջվում թույլատրել այս թողարկումը և ես դա անում եմ կամավոր:

ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ՄԵՐԺՎԱՍ Է - Ես չեմ տալիս իմ համաձայնությունը ազատ արձակելու իմ անունը կամ այլ անձնական ինքնության տվյալները: Ես հասկանում եմ, որ այս զանգատը քննման չի ենթարկվի, քանի որ ես հրաժարվում եմ տեղեկությունների արձակման համար իմ համաձայնությունը տալ:

ՀԱՄՑԵ.

ՍՏՈՐԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

ԱՍՍԱԹԻՎ

ՀԵՌԱՒՈՍ.