

KARAINGAN NG HINDI PATAS NA PAGTRATO

TO: DEPARTMENT OF PUBLIC SOCIAL SERVICES
 CIVIL RIGHTS SECTION
 12860 CROSSROADS PARKWAY SOUTH
 CITY OF INDUSTRY, CALIFORNIA 91746

PANGALAN NG KASO:

NUMERO NG KASO:

Ako si, _____, ay naghaharap nitong karaingan ng hindi patas na pagtrato
 (Mangyaring ilimbag ang iyong pangalan) at humihiling na ang isang pagsisiyasat ay maisagawa.

Ako ay naniniwala na tinrato ako nang hindi patas dahil sa aking:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> BAYANG PINAMULAN (kabilang ang wika) | <input type="checkbox"/> GULANG | <input type="checkbox"/> GENETIC NA IMPORMASYON |
| <input type="checkbox"/> KULAY | <input type="checkbox"/> SEX | <input type="checkbox"/> RELIHIYON |
| <input type="checkbox"/> LAHI | <input type="checkbox"/> KASARIAN | <input type="checkbox"/> PANIG SA PULITIKA |
| <input type="checkbox"/> NINUNO | <input type="checkbox"/> PAGKAKAKILANLAN NG KASARIAN O PAGPAPAHAYAG | <input type="checkbox"/> PAGKAMAMAMAYAN |
| <input type="checkbox"/> PAGKAKAKILANLANG GRUPONG ETNIKO | <input type="checkbox"/> ORYENTASYONG SEKSWAL | <input type="checkbox"/> KATAYUAN SA IMIGRASYON |
| <input type="checkbox"/> KAPANSANAN SA PISIKAL O PAG-IISIP | <input type="checkbox"/> KATAYUANG MATRIMONYAL | <input type="checkbox"/> ANUMANG IBA PANG NAAANGKOP NA BATAYAN: _____ |
| | <input type="checkbox"/> PAKIKISAMA BILANG MAG-ASAWA NANG DI-KASAL | |
| | <input type="checkbox"/> MEDIKAL NA KONDISYON | |

PETSA NG PANGYAYARI: _____

(MGA) PANGALAN AT (MGA) KATUNGKULAN NG (MGA) TAO NA SA PANINIWALA KO AY NAGTRATO NG DI-PATAS LABAN SA AKIN:

ANG HAKBANG, PASYA O KALAGAYAN NA NAGING DAHILAN NG PAGHAHAIN KO NG KARAINGANG ITO AY ANG MGA SUMUSUNOD:

NAIS KO NA MAISAGAWA ANG MGA SUMUSUNOD NA HAKBANG NG PAGWAWASTO:

PAHINTULOT AY IPINAGKALOOB – Sa pamamagitan ng pag-inisyal sa opsiyong ito, aking pinapahintulutan ang Kagawaran ng Pampublikong Serbisyon Panlipunan, Seksyon ng mga Karapatang Pangmamamayan [Civil Rights Section (CRS)] na ihayag ang aking pagkakakilanlan at iba pang impormasyon sa mga taong nasa samahan at institusyon na nasa ilalim ng pagsisiyasat at sa iba pang ahensiya ng Pederal at Estado alinsunod sa mga naaangkop na batas at regulasyong pampederal at pang-estado. Sa pamamagitan nito aking pinapahintulutan ang CRS na tumanggap ng materyales at impormasyon kabilang ang, ngunit hindi limitado sa mga aplikasyon, mga salansan ng kaso, mga pansariling talaan, at mga talaang medikal. Ang mga materyal at impormasyon ay gagamitin para sa mga awtorisadong pagsunod sa mga karapatang pang-mamamayan at mga gawaing pagpapatupad nito. Nauunawaan ko na ako ay hindi hinihingan na pahintulutan ang pagbibitaw na ito at ginagawa ko ito nang kusang-loob.

_____ Inisyalan ang linya sa itaas kung binibigyan mo ng pahintulot.

PAHINTULOT AY IPINAGKAIT – Hindi ko ibinibigay ang aking pahintulot para sa pagbibitaw ng aking pangalan o iba pang mga personal na impormasyon. Nauunawaan ko na ang karaingang ito ay maaaring hindi maimbestigahan bilang resulta ng aking pagtanggap magbigay ng aking kapahintulutan para sa pagbibitaw ng impormasyon.

_____ Inisyalan ang linya sa itaas kung hindi mo binibigyan ng pahintulot.

(LAGDA) _____ (PETSA) _____ TIRAHAN: _____

PA – 607 (REVISED 1/2021) TAGALOG TELEPONO: _____