# Раздел VI Форма жалобы

Заполните эту форму максимально полно. Если вам требуется перевод или иная помощь, свяжитесь с Нэнси Буонанно Греннан по тел. 206-464-7527 или электронной почте nbgrennan@psrc.org.

## Контактная информация

**Имя:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Адрес:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Город:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. **Почтовый индекс:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Телефон:** Домашний - Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. Рабочий - Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. Сотовый - Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

 **Лучшее время дня для связи с вами:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Электронная почта:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

## Описание инцидента

***Основания для жалобы (отметьте все подходящие варианты)*:**

 ☐ Раса ☐ Цвет кожи ☐ Национальное происхождение (включая языковой барьер)

***Дата предполагаемого инцидента*:**Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

***Кто подверг вас дискриминации?***

**Имя:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Название организации:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Адрес:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Город:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. **Почтовый индекс:** Щелкните мышкой или
**Телефон:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. коснитесь для редактирования.

***Объясните, что произошло, почему, по вашему мнению, это произошло и как вы подверглись дискриминации. Если с другими обращались иначе, чем с вами, обязательно укажите это. Если у вас есть какая-либо дополнительная информация о том, что произошло, приложите сопроводительную документацию к этой форме.***

Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. Область текста расширится с учетом содержимого.

***На какие средства правовой защиты вы претендуете в связи с заявленной дискриминацией? Обратите внимание, что данная процедура не приведет к возмещению ущерба в порядке наказания или к финансовой компенсации.***

Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. Область текста расширится с учетом содержимого.

***Перечислите любых иных лиц, к которым нам следует обратиться для получения дополнительной информации по поводу вашей жалобы. Укажите их имена, номера телефонов, адрес или адрес электронной почты.***

Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. Область текста расширится с учетом содержимого.

***Вы подавали жалобу, претензию или иск в какой-нибудь другой орган или суд?***

**Кто:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. **Когда:** Щелкните мышкой или коснитесь
для редактирования.

**Статус (находится в процессе рассмотрения, урегулирована и т. д.):** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Результат, если известен:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Номер жалобы, если известен:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

***Есть ли у вас адвокат по этому делу?*** ☐ Да ☐ Нет

**Имя:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Адрес:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Город:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования. **Почтовый индекс:** Щелкните мышкой или
 коснитесь для редактирования.

**Телефон:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.

**Подписал(а):**  **Дата:** Щелкните мышкой или коснитесь для редактирования.