

Reklamo sa Diskriminasyon

Patakaran ng Department of Licensing (DOL) na sumunod sa lahat ng naaangkop na batas, regulasyon, at ehekutibong kautusan ng pederal na pamahalaan at estado, na nauugnay sa mga sibili na karapatan sa paghahatid ng serbisyo at access sa pasilidad para sa publiko. Kung naniniwala kang nadiskrimina ka ng DOL sa pagbibigay sa iyo ng access sa mga pampublikong pasilidad ng DOL, gustong malaman ng DOL ang iyong opinyon. Sagutan ang form na ito at ipadala sa:

Civil Rights Compliance Coordinator
Department of Licensing
PO Box 9032
Olympia, WA 98507

Email: CivilRtsCoord@dol.wa.gov Numero ng telepono: 844.200.4466

Impormasyon sa pakikipag-ugnayan – Kung sakaling kailangan naging makipag-ugnayan sa iyo

lyong pangalan	10 digit na telepono sa araw	Tracking number (paggamit lang ng DOL)
Address ng tirahan (Address, Lungsod, Estado, ZIP code)		Email

Impormasyon ng insidente

Petsa ng insidente (mm/dd/yyyy)	Tinatantyang oras ng insidente <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	Lokasyon ng insidente
Batayan/Uri ng reklamo (piliin ang lahat ng nalalapat) <input type="checkbox"/> Lahi/Kulay <input type="checkbox"/> Kasarian <input type="checkbox"/> Kapansanan <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Mababang kita <input type="checkbox"/> Bansang pinagmulan/Limitadong kahusayan sa English <input type="checkbox"/> Iba pa (pakitukoy) _____		Nag-file ka na ba ng reklamo sa ibang ahensya hinggil sa insidenteng ito? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung "Oo," sa aling ahensya? _____
Paglalarawan ng insidente (ipaliwanag kung ano ang nangyari)		
Ilarawan ang anumang pansuportang dokumento hinggil sa insidente at i-attach ang mga ito sa form na ito		

Mga nauugnay na indibidwal, kung naaangkop

Pangalan ng taong pinapaniwalaan mong nandiskrimina sa iyo	Posisyon	10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng taong pinapaniwalaan mong nandiskrimina sa iyo	Posisyon	10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng taong pinapaniwalaan mong nandiskrimina sa iyo	Posisyon	10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng saksi sa insidente		10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng saksi sa insidente		10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng saksi sa insidente		10 digit na numero ng telepono

X

Lagda

Petsa