

Reklamo sa Diskriminasyon

Patakaran ng Department of Licensing (DOL) na sumunod sa lahat ng naaangkop na batas pederal at batas ng estado, regulasyon, at tagapagpaganap na utos na nauugnay sa mga karapatang sibil sa paghahatid ng serbisyo at access sa pasilidad para sa publiko. Kung naniniwala kang posibleng nadiskrimina ka ng DOL sa pagbibigay sa iyo ng access sa mga pampublikong pasilidad o serbisyo ng DOL, gustong malaman ng DOL ang iyong saloobin. Sagutan ang form na ito at ipadala ito 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

Tracking number (DOL lang ang gagamit)

Impormasyon sa pakikipag-ugnayan – Sakaling kailangan naming makipag-ugnayan sa iyo

Ang iyong pangalan	10 digita na pang-umagang telepono	Email
Address ng bahay (Address, Lungsod, Estado, ZIP code)		

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 naaangkop) <input type="checkbox"/> Lahi/Kulay <input type="checkbox"/> Kasarian <input type="checkbox"/> Kapansanan <input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Maliit na kita <input type="checkbox"/> Bansang pinagmulan/Limitadong kaalaman sa Ingles <input type="checkbox"/> Iba pa (tukuyin) _____		Naghain ka ba ng reklamo sa ibang ahensya tungkol sa insidenteng ito? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung "Oo," aling ahensya? _____
Paglalarawan sa insidente (ipaliwanag kung ano ang nangyari)		
Ilarawan ang anumang pansuportang dokumento ukol sa insidente at ilakip ang mga ito sa form na ito		

Mga nauugnay na indibidwal, kung naaangkop

Pangalan ng taong sa palagay mo ay nandiskrimina sa iyo	Posisyon	10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng taong sa palagay mo ay nandiskrimina sa iyo	Posisyon	10 digit na numero ng telepono
Pangalan ng taong sa palagay mo ay 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