

शिकायत करने वाले का नाम		घर का टेलिफोन
घर का पता गली	शहर, राज्य	ज़िप
कार्यस्थल का टेलिफोन	जाति / वंशीय समुह	लिंग
	ईमेल पता	
जिनके प्रति भेदभाव किया गया (यदि शिकायत करने वाले से अलग हो)		घर का टेलिफोन
घर का पता गली	शहर, राज्य	ज़िप
		कार्यस्थल का टेलिफोन

1. भेदभाव का खास कारण (योग्य चौकोर(ों) में सही का निशान लगाएँ):

जाति  रंग  राष्ट्रीय मूल

2. कथित भेदभाव पूर्ण कार्य(ों) की तिथि \_\_\_\_\_

3. प्रतिवादी (वह व्यक्ति जिसके खिलाफ शिकायत दर्ज की गयी)

नाम	
पद	कार्य स्थल

4. आपके साथ कैसे भेदभावपूर्ण व्यवहार किया गया इसका वर्णन करें। क्या हुआ और इसके लिए कौन जिम्मेदार था? अतिरिक्त जगह के लिए अतिरिक्त कागज जोड़ें।

---



---



---



---



---



---



---

5. क्या आपने किसी अन्य संघीय, राज्य या स्थानीय एजेंसी या संघीय या राज्य अदालत के पास शिकायत दर्ज करवायी?  हाँ  नहीं  
यदि जवाब हाँ हो, तो उस हर एजेंसी के नाम के सामने सही का निशान लगाएं जिसके साथ शिकायत दर्ज करवायी गयी:

संघीय एजेंसी  संघीय अदालत  राज्य एजेंसी  राज्य अदालत  
 स्थानीय एजेंसी  दर्ज कराने की तिथि \_\_\_\_\_

6. आपने जिस अतिरिक्त एजेंसी या अदालत में शिकायत दर्ज करवायी है उसके लिए संपर्क व्यक्ति का विवरण दें:

नाम	
पता गली	शहर, राज्य
ज़िप	टेलिफोन

नीचे शिकायत पर हस्ताक्षर करें। कोई भी ऐसे दस्तावेज जोड़ें जो आपकी शिकायत से संबंधित हों।

हस्ताक्षर	तिथि
-----------	------