

免責聲明

紐約市房屋局 (簡稱“NYCHA”或「房屋局」) 提供的中文譯本僅作參考用途,並非官方文件。文件的英文版本才具有法律性和權威性。

A. 個案編號

B. 日期:

C. 請以英文正楷填寫以下資料:

1. 姓名

a. 姓氏

b. 名字

c. 中間名

2. 住宅區名稱

3. 住宅區地址

a. (門牌和街名)

b. (房號)

c. 市

d. (郵編)

4. 您的住址

a. (門牌和街名)

b. (房號)

c. 市

d. (郵編)

5. 日間聯繫電話號碼:

6. 晚間聯繫電話號碼:

D. 投訴狀況

勾選一項:

a. 本表用於請求平等機會部門提供援助,對涉嫌歧視和/或報復行為的投訴進行調解。

b. 本表用於對涉嫌歧視和/或報復行為正式提出投訴。

E. 司法權

1. 您曾提出過相同投訴嗎?

a. 是

b. 否

c. 如答是,請勾選所提交歧視和/或報復行為的投訴的機構

d. 美國聯邦房屋及城市發展部

e. 紐約市人權委員會

f. 紐約州人權部

2. 事件是否於過去十二(12)個月內發生?

a. 是

b. 否



F. 1. 遭受歧視的理由 (勾選所有適用項目)

- a. 年齡
- b. 外僑/公民身份
- c. 膚色
- d. 殘疾
- e. 種族
- f. 軍籍
- g. 婚姻/家庭狀況
- h. 合法職業
- i. 伴侶關係
- j. 國籍
- k. 性別
- l. 宗教/宗教信仰
- m. 性取向
- n. 針對提出/反對/協助投訴調查的報復
- o. 家庭暴力約會暴力或纏擾行為的受害人
- p. 合法收入來源

2. 描述所經歷的歧視行為的詳情。

3. 涉嫌對您作出歧視行為人士的姓名? (請提供姓名, 職務和任職地點)

4. 歧視行為的發生時間? 請儘量提供確切日期和時間。

5. 事件發生地點? 請儘量提供涉嫌歧視行為的確切事發地點。

6. 發生歧視事件時, 是否有目擊證人在場? (請提供證人姓名, 職務, 工作機構和電話號碼)

7. 您曾向其他人舉報此事件嗎? 如有, 請提供該名人士的姓名和職務 (如有)以及舉報日期。

8. 您希望採取哪些補救措施?

G. 關於您向民事權利執法機構提出申訴的公告

1. 紐約市人權委員會

地址: 里德街22, 第1樓

New York, NY 10007

電話: (718) 722-3131

(718) 722-3131 • 311 (in NYC) (Voice and TTY)

<http://www.nyc.gov/cchr/>

2. 紐約州人權部

地址: 紐約布朗士福特哈姆廣場 1 號 4 樓

電話: (718) 741-8400

www.dhr.ny.gov

3. 美國聯邦房屋和城市發展部

公平房屋和平等機會部

地址: 紐約市聯邦廣場 26號 3541室

New York, NY 10278

電話: (212) 264-8000

視聽障礙人士專線: (212) 264-0927

<http://www.hud.gov>

5. **備註:** 每個機構均設有法定申訴期限。申請人和承租人應聯繫他們希望提出投訴的相關機構查詢適用的申訴期限。

6. 本人特此確認, 本人已經閱讀以上「承租人/申請人遭受歧視投訴表」, 並根據本人所知所信, 所填資料全部屬實。本人進一步確認, 本人已經閱讀上文關於本人有權到聯邦州和地方民權執法機構提出投訴的公告。

7. 日期 8. 投訴人簽名

(辦公室專用)

面談日期 接見職員

