

## ԳԼՈՒԽ VI-Ի ԲՈՂՈՔԻ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ

1964թ. Քաղաքացիական իրավունքների մասին օրենքի Գլուխ VI-ում ասվում է. «Միացյալ Նահանգներում ոչ ոք չի կարող ռասայական պատկանելության, մաշկի գույնի կամ ազգային ծագման պատճառով զրկվել մասնակցության իրավունքից, մերժվել արտոնությունների շնորհման հարցում կամ ենթարկվել խտրականության որևիցե ծրագրի կամ միջոցառման շրջանակներում, որը ստանում է պետական ֆինանսավորում»:

Հետևյալ տեղեկություններն անհրաժեշտ են մեզ որպես օժանդակություն՝ Ձեր բողոքի քննարկման գործընթացում: Սույն ձևը լրացնելու հետ կապված օգնության կարիք ունենալու դեպքում խնդրում ենք մեզ տեղեկացնել:

Լրացրեք և վերադարձրեք այս ձևը հետևյալ հասցեով՝

Հանախորդների շահերի պաշտպանության վարչություն,  
P.O. Box 2110, Sacramento,  
CA 95812 կամ անձամբ ներկայացրեք հետևյալ հասցեով՝  
1221 R Street, Sacramento, CA 95811:

1. Բողոքատուի անունը \_\_\_\_\_

2. Հասցե \_\_\_\_\_

3. Քաղաք \_\_\_\_\_ Նահանգ \_\_\_\_\_ Փոստային ինդեքս \_\_\_\_\_

4. Հեռախոս: \_\_\_\_\_ (տուն) \_\_\_\_\_ (աշխատանքային) \_\_\_\_\_

5. Խտրականության ենթարկված անձը (եթե կա ևս մեկը՝ բողոքատուից բացի)

Անուն \_\_\_\_\_

Հասցե \_\_\_\_\_

Քաղաք \_\_\_\_\_ Նահանգ \_\_\_\_\_ Փոստային ինդեքս \_\_\_\_\_

6. Ո՞րն է հետևյալ կետերից առավել դիպուկ նկարագրում պատճառը, որից ելնելով, ըստ Ձեզ, իրականացվել է խտրականությունը: (Խնդրում ենք նշել)

ա. Ռասա \_\_\_\_\_

բ. Մաշկի գույն \_\_\_\_\_

գ. Ազգային ծագում \_\_\_\_\_

7. Ե՞րբ է նշված խտրականությունը տեղի ունեցել

\_\_\_\_\_

Հաջորդ էջ ->

8. Տվեք կարճ նկարագիր: Նկարագրեք նշված խախտումը, տեղը և ցանկացած հնարավոր վկաների անունն ու տվյալները:

Բացատրեք, թե ինչ է տեղի ունեցել, և ում եք համարում պատասխանատու դեպքի համար: Խնդրում ենք օգտագործել այս ձևի հետևի մասը, եթե անհրաժեշտ է լրացուցիչ ազատ դաշտ տեղեկատվություն լրացնելու համար:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9. Դուք ներկայացրե՞լ եք այս բողոքը որևէ այլ ֆեդերալ, նահանգային կամ տեղական գործակալության, կամ որևէ ֆեդերալ կամ նահանգային դատարանի:

Այո \_\_\_\_\_ Ոչ \_\_\_\_\_

Եթե այո, ապա նշեք համապատասխան կետը:

Ֆեդերալ գործակալություն \_\_\_\_\_ Ֆեդերալ դատարան \_\_\_\_\_  
Նահանգային գործակալություն \_\_\_\_\_ Նահանգային դատարան \_\_\_\_\_  
Տեղական գործակալություն \_\_\_\_\_

10. Խնդրում ենք տրամադրել տեղեկություններ այն գործակալության կամ դատարանի կոնտակտային անձի մասին, որտեղ որ ներկայացրել եք բողոքը

Անուն \_\_\_\_\_

Հասցե \_\_\_\_\_ Բաղաք \_\_\_\_\_

Նահանգ \_\_\_\_\_ Փոստային ինդեքս \_\_\_\_\_ Հեռախոս \_\_\_\_\_

11. Խնդրում ենք ստորև ստորագրել: Դուք կարող եք կցել ցանկացած օժանդակող ապացույց կամ փաստաթուղթ, որոնք ցույց են տալիս նշված բռնության էությունը:

\_\_\_\_\_  
Բողոքատուի ստորագրությունը

\_\_\_\_\_  
Ամսաթիվ