

Employment Development Department Form ng Reklamo ukol sa Diskriminasyon

Mangyaring gamitin ang form na ito para maghain ng reklamo sa diskriminasyon sa Departamento sa Pagpapaunlad ng Trabaho (EDD). Para magsumite ng reklamo sa diskriminasyon, kumpletuhin ang form na ito at ipadala ito sa Tanggapan ng Oportunidad sa Pantay na Pagtatrabaho (EEO).

Sa pamamagitan ng mail:

Employment Development Department
Equal Employment Opportunity Office
PO Box 826880, MIC 49
Sacramento, CA 94280-0001

Sa pamamagitan ng fax: 1-916-654-9371

Para sa atensyon ng: Equal Employment
Opportunity Office

1. Impormasyon ng Nagrereklamo:

	Telepono sa Bahay: _____
	Telepono sa Trabaho: _____
	Cell: _____
Pangalan: _____	
Address ng Kalye: _____	
Lungsod: _____	Email: _____
Estado: _____	Zip Code: _____

2. Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan ng Nagrereklamo:

Kailan ang komportableng oras sa mga oras ng negosyo (8 a.m. hanggang 5 p.m.) para makipag-ugnayan sa iyo sa pamamagitan ng telepono tungkol sa reklamong ito?

Araw	Lunes	Martes	Miyerkules	Huwebes	Biyernes
Oras					
Numero ng Telepono					

3. Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan ng (mga) taong sinasabi mong nandiskrimina laban sa iyo:

Ibigay ang pangalan ng entidad kung saan nagtatrabaho ang (mga) tao:		
Pangalan ng (mga) taong nandiskrimina laban sa iyo:		
Address ng (mga) tao/entidad:		
Lungsod: _____	Estado: _____	ZIP Code: _____
Telepono: _____		
Petsa ng unang pangyayari: _____		Petsa ng pinakabagong nangyari: _____

4. Sabihin sa amin ang tungkol sa (mga) insidente:

- Ipaliwanag sa maikling paraan kung ano ang nangyari at kung paano nandiskrimina laban sa iyo.
- Ibigay ang (mga) petsa kung kailan nangyari ang (mga) insidente.
- Isaad kung sino ang nandiskrimina laban sa iyo. Isama ang mga pangalan at titulo kung posible.
- Kung may iba pang taong tinrato sa ibang paraan bukod sa iyo, sabihin sa amin kung paano sila tinrato sa ibang paraan.
- Maglakip ng anumang dokumentong sa palagay mo ay makakatulong sa aming mas maunawaan ang iyong reklamo.

5. Mangyaring ilita sa ibaba ang sinumang (mga) tao (mga saksi) na maaari naming kausapin para sa karagdagang impormasyon para suportahan o linawin ang reklamo.

Pangalan	Address	Telepono

6. Batayan para sa diskriminasyon:

- Lagyan ng tsek ang uri ng diskriminasyong naranasan mo, gaya ng diskriminasyon sa edad, lahi, kulay ng balat, bansang pinagmulan, kapansanan, atbp.
- Kung sa palagay mo ay may higit sa isang batayan, maaari mong lagyan ng tsek ang higit sa isang kahon:

<input type="checkbox"/> Edad – <i>Petsa ng kapanganakan:</i>	<input type="checkbox"/> Pagkamamamayan o katayuan bilang banyagang manggagawa sa U.S.
<input type="checkbox"/> Kulay ng balat	<input type="checkbox"/> Kapansanan
<input type="checkbox"/> Bansang pinagmulan (kasama ang limitadong kasanayan sa Ingles)	<input type="checkbox"/> Pulitikal na kinaaaniban o paniniwala
<input type="checkbox"/> Paghihiganti	<input type="checkbox"/> Relihiyon
<input type="checkbox"/> Lahi – <i>Tukuyin ang lahi:</i>	<input type="checkbox"/> Seksuwal na panliligalig o pangha-harass
<input type="checkbox"/> Kasarian (kasama ang pagbubuntis, panganganak, at mga nauugnay na medikal na kondisyon, pagpapalagay (stereotype) ayon sa kasarian, katayuan bilang transgender, at pagkakakilanlan/pagpapahayag ng kasarian)	<input type="checkbox"/> Seksuwal na oryentasyon
	<input type="checkbox"/> Iba pa (<i>Tukuyin</i>):

7. Dati ka na bang naghain ng reklamo laban sa (mga) tao/entidad na ito?

Oo Hindi

Kung **OO**, sagutin ang mga tanong sa ibaba.

- a. Nakasulat ba ang iyong reklamo? Oo Hindi
- b. Sa anong petsa mo inihain ang iyong reklamo?
- c. Pangalan ng tanggapan kung saan mo inihain ang iyong reklamo:

Address:

Lungsod

Estado:

ZIP Code:

Numero ng telepono:

Contact person (*kung alam*):

- d. Binigyan ka ba ng pinal na desisyon o ulat? Oo Hindi

Kung minarkahan mo ang "OO", mangyaring maglakip ng kopya ng reklamo.

8. Pagpili ng personal na kinatawan:

- Maaari mong piliing katawanin ka ng ibang tao sa pagtugon sa reklamong ito. Maaaring isa siyang kamag-anak, kaibigan, kinatawan ng unyon, abogado, o iba pa.
- Kung pipiliin mong katawanin ka ng ibang tao, ang lahat ng komunikasyon sa iyo ay idadaan sa pamamagitan ng iyong kinatawan.

Gusto mo bang awtorisahan ang isang personal na kinatawan para pangasiwaan ang reklamong ito? Oo Hindi
Kung **OO**, kumpletuhin ang seksiyon sa ibaba. Kung **HINDI**, pumunta sa Seksiyon 9.

AWTORISASYON SA PERSONAL NA KINATAWAN

Nais kong awtorisahan ang inibidwal na tinukoy sa ibaba para kumilos sa aking ngalan bilang aking personal na kinatawan sa mga bagay gaya ng pamamagitan (mediation), mga conference sa pakikipagkasundo, o mga imbestigasyon ukol sa reklamong ito.

Pangalan:

Isa akong abogado kumakatawan sa nagrereklamo. Hindi ako isang abogado kumakatawan sa nagrereklamo.

Address sa Pagpapadala:

Lungsod:

Estado:

ZIP Code:

Telepono:

Fax:

E-mail:

9. Alternate Dispute Resolution (Alternatibong Resolusyon sa Hindi Pagkakasundo, ADR) na kilala rin bilang pamamagitan (mediation).

Abiso: Dapat mong tukuyin kung gusto mong magsagawa ng pamamagitan sa iyong kaso. Hindi maaaring magsimula ang Tanggapan ng EEO na iproseso ang iyong reklamo hanggang sa gumawa ka ng pagpili. Mangyaring lagyan ng tsek ang **OO** o **HINDI** sa mga espasyo sa ibaba.

- Ang pamamagitan ay isang alternatibo sa pagpapaimbestiga sa iyong reklamo.
- Walang mawawala sa anumang partido sa pamamagitan.
- Sinusuri ng mga partido sa reklamo ang mga katotohanan, tinatalakay nila ang mga opinyon tungkol sa mga katotohanan, at nagsisikap silang magkaroon ng kasunduang kasiya-siya sa parehong partido.
 - Ang kasunduang mamagitan ay hindi isang pagtatanggal ng kasalanan ng (mga) tao/entidad na sinasabi mong nandiskrimina laban sa iyo.
 - Ang pamamagitan ay isainasagawa ng isang sinanay, kwalipikado, at patas na tagapamagitan.
 - May kontrol ka (o ang iyong personal na kinatawan) na makipagkasundo para maabot ang kasiya-siyang kasunduan.
 - *Ang mga termino ng kasunduan ay pinipirmahan ng nagrereklamo at ng (mga) tao/entidad na sinasabing nandiskrimina laban sa iyo.*
 - *Legal na may bisa ang kasunduan sa parehong partido.*
 - Kung hindi naabot ang isang kasunduan, magsisimula ang isang pormal na imbestigasyon.
 - Kapag hindi nasunod ang isang kasunduan, magrerresulta ito sa isang pormal na imbestigasyon.
 - Bubuksan ang isang pormal na imbestigasyon kung may iniulat na paghihiganti.
- Gusto mo bang magsagawa ng pamamagitan sa iyong reklamo?
(Mangyaring lagyan lamang ng tsek ang isang kahon)

OO, gusto kong magsagawa ng pamamagitan. **HINDI**, mangyaring mag-imbestiga.

10 Pirma ng Nagrereklamo:

Sa pamamagitan ng iyong pirma sa form na ito, sisimulan ang pagpoproseso ng reklamong ito. Sa pagpirma sa form na ito, ipinapahayag mo sa ilalim ng parusa sa pagsisinungaling na ang impormasyong kasama ay totoo at tama sa abot ng iyong kaalaman o paniniwala.

Pirma:

Petsa:

Ang EDD ay isang employer/programang nag-aalok ng pantay na oportunidad. Kung hihilingin, makakakuha ng mga karagdagang tulong at serbisyo ang mga indibidwal na may mga kapansanan. Kailangang gawin ang mga kahilingan para sa mga serbisyo, tulong, at/o alternatibong format sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-916-654-8434 (voice). Para sa mga gumagamit ng TTY, mangyaring tumawag sa California Relay Service sa 711.