



Plent ki enplike Diskriminasyon nan Travay pa yon Kontraktan Federal oswa yon Sou-kontraktè

Tanpri, li enstriksyon yo anvan ou ranpli fòm sa a.

OMB: 1250-0002

Ekspire: 31/5/2023

Soumèt

Enprime Fòm

Enprime Fòm

<p>Kòman nou ka kontakte w?</p>	<p>Non (Prenon, Non mitan, Siyati): _____</p> <p>Adrès Ri: _____</p> <p>Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____</p> <p>Nimewo Telefòn: _____ Lakay ____ Travay ____ Selilè</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Èske w te depoze akizasyon sa yo ki se diskriminasyon nan travay devan yon lòt ajans federal oswa lokal? _____ Wi _____ Non</p> <p>Si se wi, bay ajans lan ak dat ou te depoze l la: _____</p> <p>Non Kontak: _____ Nimewo Telefòn: _____</p>																												
<p>Kiyès nou ka kontakte si nou pa ka jwenn ou?</p>	<p>Non (Prenon, Non mitan, Siyati): _____</p> <p>Adrès Ri: _____</p> <p>Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____</p> <p>Nimewo Telefòn: _____ Lakay ____ Travay ____ Selilè</p> <p>E-mail: _____</p>																												
<p>Ki non anplwayè ou kwè kite fè diskriminasyon oswa vanjans kont ou a?</p>	<p>Konpayi Non: _____</p> <p>Adrès Ri: _____</p> <p>Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____</p> <p>Nimewo Telefòn: _____</p> <p>Bay dat (yo) ak fwa ou kwè ou te sibi diskriminasyon oswa vanjans: _____</p>																												
<p>Poukisa ou kwè anplwayè ou fè diskriminasyon oswa vanjans kont ou?</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ras</td> <td><input type="checkbox"/> Orijin Nasyonal</td> <td><input type="checkbox"/> Oryantasyon Seksyèl</td> <td><input type="checkbox"/> Estati Venteran Pwoteje</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Endyen Ameriken oswa Natif Alaska</td> <td><input type="checkbox"/> Ispanik oswa Latino</td> <td><input type="checkbox"/> Idantite Sèks</td> <td><input type="checkbox"/> Andikap</td> </tr> <tr> <td>Indicate Tribal Affiliation: _____</td> <td><input type="checkbox"/> Lòt</td> <td><input type="checkbox"/> Poze kesyon sou Pèman</td> <td><input type="checkbox"/> Vanjans</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Azyatik</td> <td><input type="checkbox"/> Koulè</td> <td><input type="checkbox"/> Diskite sou Pèman</td> <td><input type="checkbox"/> Divilgasyon Pèman</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken</td> <td><input type="checkbox"/> Relijyon</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Natif natal Awayi oswa lòt zile nan Pasifik la</td> <td><input type="checkbox"/> Sèks</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Blan</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Ras	<input type="checkbox"/> Orijin Nasyonal	<input type="checkbox"/> Oryantasyon Seksyèl	<input type="checkbox"/> Estati Venteran Pwoteje	<input type="checkbox"/> Endyen Ameriken oswa Natif Alaska	<input type="checkbox"/> Ispanik oswa Latino	<input type="checkbox"/> Idantite Sèks	<input type="checkbox"/> Andikap	Indicate Tribal Affiliation: _____	<input type="checkbox"/> Lòt	<input type="checkbox"/> Poze kesyon sou Pèman	<input type="checkbox"/> Vanjans	<input type="checkbox"/> Azyatik	<input type="checkbox"/> Koulè	<input type="checkbox"/> Diskite sou Pèman	<input type="checkbox"/> Divilgasyon Pèman	<input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken	<input type="checkbox"/> Relijyon			<input type="checkbox"/> Natif natal Awayi oswa lòt zile nan Pasifik la	<input type="checkbox"/> Sèks			<input type="checkbox"/> Blan			
<input type="checkbox"/> Ras	<input type="checkbox"/> Orijin Nasyonal	<input type="checkbox"/> Oryantasyon Seksyèl	<input type="checkbox"/> Estati Venteran Pwoteje																										
<input type="checkbox"/> Endyen Ameriken oswa Natif Alaska	<input type="checkbox"/> Ispanik oswa Latino	<input type="checkbox"/> Idantite Sèks	<input type="checkbox"/> Andikap																										
Indicate Tribal Affiliation: _____	<input type="checkbox"/> Lòt	<input type="checkbox"/> Poze kesyon sou Pèman	<input type="checkbox"/> Vanjans																										
<input type="checkbox"/> Azyatik	<input type="checkbox"/> Koulè	<input type="checkbox"/> Diskite sou Pèman	<input type="checkbox"/> Divilgasyon Pèman																										
<input type="checkbox"/> Nwa oswa Afriken Ameriken	<input type="checkbox"/> Relijyon																												
<input type="checkbox"/> Natif natal Awayi oswa lòt zile nan Pasifik la	<input type="checkbox"/> Sèks																												
<input type="checkbox"/> Blan																													
<p>Kijan ou te aprann ke ou te kapab pote yon plent ak OFCCP?</p> <p><input type="checkbox"/> Entènèt <input type="checkbox"/> Postè <input type="checkbox"/> Òganizasyon Kominotè <input type="checkbox"/> OFCCP Reyinyon/Evenman <input type="checkbox"/> Brochi <input type="checkbox"/> Lòt</p>																													

Plent ou:

Tanpri dekri pi ba a ki sa ou panse patwon-an te fè oswa pa t fè ke ou kwè ki te koze diskriminasyon oswa vanjans, ki gen ladan:

- Ki aksyon anplwayè a te pran kont ou.
- Poukisa ou kwè aksyon sa yo te baze sou ou: ras; koulè; relijyon; sèks; oryantasyon seksyèl; idantite seksyèl; orijin nasyonal; andikap; estati veteran; ak / oswa kesyon sou, diskisyon, oswa divilgasyon nan salè ou oswa salè lòt moun; ak / oswa nan vanjans pou depoze yon plent, patisipe nan pwosedi diskriminasyon, opoze ak diskriminasyon ilegal, oswa fè egzèsis nenpòt lòt dwa ki pwoteje pa OFCCP.
- Lè aksyon anplwayè a te rive, ki kote sa te rive, epi ki moun ki te enplike nan sa.
- Ki sa ki mal, si genyen, ou menm oswa lòt moun te soufri akòz nan diskriminasyon la swadizan oswa vanjans.
- Ki eksplikasyon, si genyen, patwon ou oswa moun ki reprezante patwon ou ofri pou aksyon yo.
- Ki moun ki te nan menm sitiyasyon an oswa menm jan ak ou ak ki jan yo te trete yo Mete enfòmasyon tankou ras, koulè, relijyon, sèks, oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl, orijin nasyonal, andikap, oswa estati pwoteje moun sa yo, si yo konnen.
- Ki enfòmasyon ou genyen sou kontra federal konpayi an ke ou te travay pou te gen nan moman diskriminasyon an oswa vanjans ou dekri nan plent sa a.

Èske ou panse diskriminasyon an gen ladan oswa afekte lòt moun?	<p>Èske ou kwè ke yo trete lòt anplwaye oswa aplikan menm jan ak ou jan sa dekri anwo a?</p> <p>_____ Wi _____ Non</p>
Èske ou gen yon avoka oswa yon lòt reprezantan?	<p>Si ou reprezante yon avoka, oswa yon lòt moun, oswa yon òganizasyon, tanpri bay enfòmasyon kontak yo anba a.</p> <p>Non (Prenon, Non mitan, Siyati): _____</p> <p>Adrès Ri: _____</p> <p>Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____</p> <p>Nimewo Telefòn: _____ Imel: _____</p> <p>Ki moun ki ta dwe kontakte nou si nou bezwen plis enfòmasyon sou deskripsyon ou nan sa ki te rive? _____ Oumenm _____ Reprezantan ou</p>
Verifikasyon Siyati	<p>Mwen deklare anba sanksyon pou fo temwayaj ke enfòmasyon ki bay pi wo a vrè e kòrèk dapre tout konesans mwen oswa kwayans mwen. Yon fo deklarasyon volontè pini pa lalwa.</p> <p>Mwen otorize pou yo divilge nenpòt enfòmasyon medikal ki nesesè pou investigasyon sa a.</p> <p>Siyati Plentif la: _____ Dat: _____</p>