



歧视
投诉表格
法律部



RSA/规则： 自愿

如果您想提出投诉，请填写表格并尽可能清楚地解释发生的事件，以及您认为自己受到歧视的原因。**要以电子方式填写表格，请单击或点击阴影区域。**

引起歧视的情况

- 向 NHDES 授予基金。
- NHDES 的接受方获得联邦资金。
- 在 NHDES 联邦资助接受方就业。
- NHDES 提供的计划或服务。
- NHDES 联邦资助接受方提供的计划或服务。

具体投诉

发生歧视事件的日期（月、日、年）：

受歧视者

姓名：

邮寄地址：

市/城镇：

州： ZIP：

电话（主要）：（ ）

电话（工作）：（ ）

电邮地址：

举报方（如果不是受歧视者自行举报）

姓名：

邮寄地址：

城市/城镇：

州： 邮编：

电话（主要）：（ ）

电话（工作）：（ ）

电子邮件：

涉及的机构或组织

机构/组织名称：

