



የሲያትል ከተማ ዲፓርትመንት ወይም ሰራተኛ በአንተ ላይ አድሎ አድርጓል ብለው ካመኑ፣ ቅሬታ ለማቅረብ ይህን ቅጽ ይጠቀሙ። የፌዴራል ሲቪል መብቶች ህግ አርእስት VI በከተማ የሚደገፉ ፕሮግራሞችን፣ መገልገያዎችን እና አንቅስቃሴዎችን በዘር፣ በብሔር እና በቀለም ላይ ተመስርተው እኩል ተደራሽነትን ያረጋግጣል።

ለበለጠ መረጃ፣ የሲቪል መብቶች ህግ ርዕስ VIን ይጎብኙ። ለሲያትል የዜጎች መብቶች ቢሮ (206) 684-4500 ላይ በመደወል ፣ TTY: 7-1-1 ወይም በአንላይን ላይ ቅሬታ ማቅረብ ይችላሉ። መዘግየቶችን ለማስወገድ በእያንዳንዱ ጉዳይ አንድ ቅጽ ብቻ ያስገቡ። የሰነድ እና የቃል ትርጉም አገልግሎቶችን በነጻ እና ለአካል ጉዳተኞች ማረፊያ እና ቅርባለን።

1. የመገኛ መረጃ:-

የመጀመሪያ ስም:- \_\_\_\_\_ የአያት ስም:- \_\_\_\_\_  
ስልክ:- \_\_\_\_\_ ኢሜይል:- \_\_\_\_\_

- a. እርስዎን ስናገኝ አስተርጓሚ ይፈልጋሉ?  አዎ  አይ
  - አዎ ብለው ከመለሱ፣ ምን ቋንቋ ይፈልጋሉ? \_\_\_\_\_
- b. ለዚህ ጉዳይ ተወካይ ወይም ጠበቃ አለህ?
  - አዎ  አይ
  - አዎ ብለው ከመለሱ፣ እባክዎን ስማቸውን እና አድራሻቸውን ያቅርቡ:-  
ስም:- \_\_\_\_\_ ስልክ እና/ወይም ኢሜል:- \_\_\_\_\_

2. የተለየ አያያዝ የተደረገብህ ለምን ይመስልሃል?

- በዘሬ ምክንያት
- በቆዳዬ ቀለም ምክንያት
- በተወለድኩበት ወይም በምናገረው ቋንቋ ምክንያት

3. ከሰተቱ የት እና መቼ ተከሰተ?

የከሰተቱ አድራሻ:- \_\_\_\_\_  
የተከሰተበት ቀን:- \_\_\_\_\_

4. ማንው አድልዎ የፈጸመበት? የሚያውቁትን ያህል ይሙሉ።

የመጀመሪያ ስም:- \_\_\_\_\_ የአያት ስም:- \_\_\_\_\_  
ስልክ:- \_\_\_\_\_ ኢሜይል:- \_\_\_\_\_

5. ይህንን ከሰተት ለሌላ የመንግስት ኤጀንሲ ወይም ፍርድ ቤት አሳውቀዋል?

- አዎ። አዎ ከሆነ፣ እባክዎን ያብራሩ። \_\_\_\_\_
- አይ
- እርግጠኛ አይደለሁም

6. ማጠቃለያ:-

እባክትን ምን እንደተፈጠረ፣ ማን እንደተሳተፈ፣ እንዴት በተለየ መንገድ እንደተያዙ እና ለምን እንደተፈጠረ እንደሚያምኑ ያብራሩ። ካለህ ማንኛውንም ደጋፊ ሰነዶች ያያይዙ።

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ይፋዊ መግለጫ:- የሲያትል የሲቪል መብቶች ቢሮ የዋሽንግተን ስቴት የህዝብ መዝገቦች ህግን መከተል አለበት (RCW Chapter 42.56)። ይህ ማለት አንድ ሰው ከጠየቀ የዚህ ምርመራ መዝገቦችን መልቀቅ ሊኖርብን ይችላል። ስለህዝብ ይፋ ማድረግ ጥያቄዎች ካሉዎት፣ በ (206) 684-4500፣ TTY: 7-1-1 ይደውሉልን ወይም ኢሜል:- በ [OCR\\_PDR@seattle.gov](mailto:OCR_PDR@seattle.gov) ላይ ይላኩ።