



Office of Justice and Civil Rights (OJCR)

የOJCR ቅሬታ ጥያቄ
OJCR Complaint Request

መመሪያዎች: የዜጎች መብቶች ቅሬታ ካለዎት፣ እባክዎን በተቻለዎት መጠን ይህንን ቅጽ ይሙሉና ወደ OJCR በኢሜል ይመለሱ፡
iraucomplaints@dshs.wa.gov

አጠቃላይ ጥያቄዎች ካሉዎት ወይም የOJCR ቡድን አባልን ማነጋገር ከፈለጉ፣ እባክዎን ከሚከተሉት መንገዶች አንዱን በመጠቀም ለማግኘት ነፃነት ይሰጣል፡፡

ኢሜል: OJCR@dshs.wa.gov

የመልክት አድራሻ: DSHS Justice and Civil Rights
PO Box 45131
Olympia WA 98504-5105

ፋክስ: (360) 902-7540

ስልክ: 800-737-0617 አማራጭ 5 ((360) 902-7998)
የTTY/TDD ተጠቃሚዎች ለዋሽንግተን ሪሌይ አገልግሎት 711 ወይም 1-800-833-6384 ይደውሉ

Form with multiple sections for complaint details, including contact information, incident description, and agency information. Includes checkboxes for reporting status and agency type.

እባክዎትን ስለ ድርጊቱ ወይም ስለ ዝግጅቱ አጭር መግለጫ ይሰጡ።

እባክዎትን ስም(ዎች)፣ የአድራሻ መረጃና የአድራሻ መረጃውን ለሥነ ምግባሩ ወይም ለዝግጅቱ ምስክሮች ያቅርቡ።

ምክንያት

እባክዎትን ለአቤቱታዎ ይተገበራሉ ብለው ያመኑበትን ምክንያት(ዎች) ይምረጡ፡

- ዕድሜ፡ ዕድሜዎ 40 ዓመት ወይም ከዚያ በላይ ነው።
- ቀለም
- የአካል ጉዳት
- የዘረመል መረጃ፣ የቤተሰብ የህክምና ታሪክ፣ ወይም እንደ የምክር፣ ትምህርት ወይም ፈተና ባሉ የዘረመል አገልግሎቶች ውስጥ ያለኝ ተሳትፎ
- የመጡበት ሀገር/ወይም ብሔር
- ዘር
- ሃይማኖት
- ጾታ (እርግዝና፣ ጾታዊ ዝንባሌ ወይም የጾታ ማንነትን ጨምሮ)
- በቀል፡ ከላይ ከተዘረዘሩት ውስጥ ስለማንኛውም ሥራ አድልዎ ክስ አቅርቤ ነበር።
- በቀል፡ ስለሥራ መድልዎ ቅሬታ ለማቅረብ የመንግሥት ኤጀንሲን አነጋግራልሁ
- በቀል፡ ለአሠሪዬ ስለሥራ መድልዎ ቅሬታዬን አቀረብኩ።
- በቀል፡ ስለሥራ መድልዎ የሌላ ሰው ቅሬታ ረድቻለሁ ወይም ምስክር ነበርኩ።
- ትንኮሳ፡ በዘር፣ በቀለም፣ በሃይማኖት፣ በጾታ፣ በብሔራዊ ማንነት፣ በዕድሜ እክል ወይም በዘረመል መረጃ ላይ ተመስርተው ያልተቀበሉ
- ወሲባዊ ጥቃት
- ጡት ማጥባት
- የአርበኝነት ሁኔታ
- ሌላ ነገር

እባክዎትን ከአቤቱታዎ ጋር ተዛማጅነት አላቸው ብለው የሚያምኑትን ማንኛውንም ሰነድ ወይም ሌላ ጠቃሚ መረጃ (እንደ ፎቶዎች፣ ኢሜይሎች፣ ወዘተ) አያይዘው ያዙ።

የDSHS ሰራተኞች፡- በስራ ቦታዎ ለደህንነትዎ የሚያስቡ ከሆነ፣ DSHS ስጋቶችዎን ለመፍታት የደህንነት ዕቅድ ሊያዘጋጅ እንደሚችል ልናስታውስዎ እንፈልጋለን። ይህ ስለሚያካትተው ነገር የበለጠ መረጃ ማግኘት ከፈለጉ፣ እባክዎትን ለተጨማሪ ውይይት የአስተዳደርዎ የተመደበ የሰው ሃብት ቢዝነስ አጋር (HRBP) ያግኙ።