



Ciudad de Dayton Human Relations Council Informe de Discriminación



Lea este formulario cuidadosamente. Trate de responder todas las preguntas. Si no sabe la respuesta o si una pregunta no aplica a su caso, deje le espacio en blanco.

La denuncia por discriminación será revisada por un especialista para determinar si alega actos que podrían violar la Ley. El especialista le contactará para obtener cualquier información adicional necesaria para completar esta revisión. Si su denuncia implica una posible violación de la Ley, el especialista le prestará asistencia para presentar una denuncia formal de discriminación.

Case: HRC Case No.:

¿Cómo podemos comunicarnos con usted? (Complainant)

Necesitaremos ponernos en contacto con usted después de revisar su información. No divulgaremos ninguna información personal suya a la persona que ha identificado como discriminadora antes de notificarle sobre la demanda formal.

Nombre:		
Dirección:		Apartamento:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Número de teléfono:		
Dirección de correo electrónico:		

¿A quién más podemos llamar en caso de que no podamos comunicarnos?

Nombre:
Número de teléfono:
Dirección de correo electrónico:

v.

¿Por parte de quién sufrió discriminación?

Nombre (o nombre de la empresa):		
Dirección:		Apartamento:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Número de teléfono:		
Dirección de correo electrónico:		

y

Nombre (o nombre de la empresa):		
Dirección:		Apartamento:
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Número de teléfono:		
Dirección de correo electrónico:		

Tipo de Queja:

Discriminación en la Vivienda:	<input type="checkbox"/>
Empleo:	<input type="checkbox"/>
Alojamiento público:	<input type="checkbox"/>
Transacciones de crédito:	<input type="checkbox"/>
Intimidación o Represalias:	<input type="checkbox"/>

¿Qué sucedió?

Resuma los acontecimientos y por qué cree que sufrió discriminación debido a la raza, el color, el país de procedencia, la religión, el sexo, la discapacidad o la situación familiar. Por ejemplo: ¿Le negaron una oportunidad para alquilar o comprar una vivienda? ¿Le negaron un préstamo? ¿Le dijeron que la vivienda no estaba disponible, pero de hecho lo estaba? ¿Lo trataron de forma diferente debido a la presencia de menores de edad? ¿Le negaron un ajuste razonable relacionado con una discapacidad? ¿Le desalojaron debido a su orientación sexual? ¿Finalizaron su participación en un programa de asistencia para la vivienda? ¿Un organismo del estado, del gobierno local, de vivienda pública u otra organización que posiblemente reciba dinero del HUD le trató de forma diferente o le negó sus servicios? Describa los motivos por los que cree que se produjo la discriminación. Brinde cualquier prueba que pueda tener y los nombres de los testigos (si los hubiera).

¿Raza?	<input type="checkbox"/>
¿Color?	<input type="checkbox"/>
¿Religión?	<input type="checkbox"/>
¿Sexo? (esto incluye, entre otros, discriminación debido al género, a la identidad propiamente dicha o a la percibida, o a la orientación sexual)	<input type="checkbox"/>

¿Origen nacional?	<input type="checkbox"/>
¿Condición familiar? (familias con niños menores de 18 años)	<input type="checkbox"/>
¿Impedimento físico o mental?	<input type="checkbox"/>
¿país de procedencia (incluida la competencia limitada del inglés)?	<input type="checkbox"/>
¿fuente de ingreso?	<input type="checkbox"/>

¿ Por qué cree que ha sido víctima de discriminación?

Explique brevemente por qué piensa que le han negado su derecho y encierre en un círculo el factor o los factores que figuran en la lista anterior que en su opinión se aplican a su caso.

¿Cuándo se produjo la discriminación?

Si se produjo varias veces o aún sucede, brinde la fecha más reciente en la que fue discriminado. La discriminación alegada continúa o es regular, o la discriminación alegada aún se produce?

--

¿Dónde se produjo la discriminación?

Brinde el nombre y la dirección del edificio, el complejo de apartamentos u otra ubicación donde se produjo la discriminación. Brinde toda la información que tenga.

Ubicación (p. ej., nombre de la propiedad en alquiler o en venta, entidad pública, empresa o banco):		
Dirección:		Apartamento:
Ciudad:	Estado:	Código postal:

AFFIRMATION:

Comprendo las preguntas en este formulario. Mis respuestas son correctas y verdaderas.

Firma

Día

OHIO NOTARY ACKNOWLEDGMENT

Estado de _____

Condado de _____

El instrumento anterior fue reconocido ante mí en este día _____ de _____ de 20____,
por _____.

Notary Public

(Notary Seal)

Mi comisión vence:

ADDENDUM

ADDENDUM