



لجنة حقوق الإنسان في ولاية مين
محطة الولاية المحلية رقم 51- أوجوستا، مي 04333

استبيان عام لجمع البيانات
(للمشاكل السكانية استخدم استبيان المشاكل السكانية)

ملحوظة: لا يعتبر استكمال هذا الاستبيان إقراراً برفع شكوى بواقعة تمييز بشكل رسمي.

تعتبر قضية التمييز قد رفعت لدلجنة حقوق الإنسان في ولاية مين بالتوقيع على نموذج شكوى موقو تسلمه اللجنة. الشكاوى الموقعة والموثقة تتلقاها اللجنة في غضون (300) يوم من واقعة التمييز المزعومة.

بعد أن تلقينا بياناتك، سيكون لدى مسؤول جمع البيانات إما كتابة تهمة بالتمييز وإرسالها لك لتراجعها وتوقعها أو، إذا كانت المعلومات غير كافية لتوجيه التهمة، سيتصل بك المسؤول لمناقشة المخالفات المزعومة

بيانات الاتصال			
الاسم:	الاسم البديل:	اسم العائلة:	التاريخ:
العنوان الشارع:	المدينة:	الولاية:	الرمز البريدي:
رقم هاتف المنزل:	رقم هاتف المحمول:	رقم هاتف العمل:	عنوان البريد الإلكتروني:
أرغب في توجيه تهمة ضد:			
اسم المؤسسة:		رقم الهاتف:	
مسؤول الاتصال:		المسمى الوظيفي: (مثال: مالك/رئيس/مدير. الموارد البشرية)	
عنوان الشارع للمراسلة البريادية:		المدينة:	الولاية:
نوع المؤسسة: (مثال: اتحاد، وكالة توظيف، تصنيع، منفذ بيع بالتجزئة...)			
أبلغ عن تعرضي لواقعة تمييز في:			
<input type="checkbox"/> العمل	<input type="checkbox"/> توفر محل إقامة	<input type="checkbox"/> تمديد بطاقة ائتمانية	<input type="checkbox"/> التعليم
وذلك بسبب:			
<input type="checkbox"/> العمر (العمل، محل الإقامة العام وبطاقة الائتمان القضايا فقط) تتضمن تاريخ الميلاد ()	<input type="checkbox"/> اللون (برجاء التحديد):	()	
<input type="checkbox"/> الأطفال (الإقامة فقط - باستثناء الإقامة الشاملة الإفطار)	<input type="checkbox"/> تسلمت تعديلاً بالحماية الدائمة من التعرض للإساءة		
<input type="checkbox"/> الحالة العائلية (العمل والإسكان فقط)	<input type="checkbox"/> الدين (برجاء التحديد):		
<input type="checkbox"/> استعداد جنسي	<input type="checkbox"/> أفعال كيدية		
<input type="checkbox"/> الحالة الاجتماعية (بطاقة ائتمانية فقط)	<input type="checkbox"/> النوع (بعضها التحرف الجنسي)		
<input type="checkbox"/> الأصل/العرق (برجاء التحديد):	<input type="checkbox"/> الميول الجنسية (تتضمن الهوية الجنسية) (برجاء التحديد):		
<input type="checkbox"/> إعاقة جسدية/عقلية (برجاء التحديد):	<input type="checkbox"/> أفعال كيدية ضد المبلغ (المملفقط)		
<input type="checkbox"/> العرق (برجاء التحديد):	<input type="checkbox"/> أفعال كيدية بشأن أجر العمال (المملفقط)		
لمأحصل على الفرصة ذاتها التي توفرت لآخرين أو تعرضت للتمييز في المعاملة في:			
<input type="checkbox"/> التوظيف	<input type="checkbox"/> الفصل	<input type="checkbox"/> الفوائد	<input type="checkbox"/> السداد
<input type="checkbox"/> القرض	<input type="checkbox"/> الرصيد الائتماني	<input type="checkbox"/> أخرى (صف باختصار)	<input type="checkbox"/> الترقية
<input type="checkbox"/> ظروف العمل			
اذكر تواريخ ووقائع التمييز المزعومة:			
ما الأسباب التي ذكرت كنتيرير هذا الفعل الخاطي:			

ليست كل مواقف التمييز مخالفة للقانون!

يحظر قانون حقوق الإنسان في ولاية مينالتمييز في المجالات التالية ولأسباب التالي ذكرها:

الدوائر القضائية التابعة للجنة حقوق الإنسان بولاية مين					على أساسالدائرة القضائية:
التعليم	تمديدبطاقة الانتمان	الاستفادة منالإقامة العامة	الإسكان	العمل	
	✓	✓		✓	العمر
	✓	✓	✓	✓	الأصول
	✓	✓	✓	✓	اللون
		✓			الأطفال (الإقامة فقط)
			✓	✓	الحالة العائلية
				✓	المعلومات الجينية
	✓				الحالة الاجتماعية
✓		✓	✓	✓	الإعاقة العقلية
✓	✓	✓	✓	✓	الأصل المحلي
			✓	✓	تعهد الحماية الدائمة ضد الإساءة
✓		✓	✓	✓	الإعاقة الجسدية
✓	✓	✓	✓	✓	العرق
			✓		تلقيدالعلم ¹
	✓	✓	✓	✓	الديانة
✓	✓	✓	✓	✓	أفعال كيدية
✓	✓	✓	✓	✓	*النوع ²
✓	✓	✓	✓	✓	الميوالجنسية
				✓*	أفعال كيديةأجر العمال*
				✓	الإبلاغ عن واقعة

*مخصصة فقط للإبلاغ لدى جهة العمل السابقة.

أفعال كيدية: يحظر قانون حقوق الإنسان في ولاية مين الأفعال الكيدية ضد أي فرد تعرض لفعل يمكن وصفه بأنه مخالف لقانون حقوق الإنسان في ولاية مين أو بسبب أن الشخص رفع دعوى أو شهد أو قدم المساعدة في إجراءات أو قضية منظورة بموجب هذا القانون

تعليمات النموذج: املاً نموذج جمع البيانات، وحدد جميع الأسماء والتواريخ على وجه الدقة.

برجاء إعادة هذا النموذج إلى:

لجنة حقوق الإنسان في ولاية مين
51، محطة ستيت هاوز
أوجوستا ماين 04333

تذكير: لا يعتبر استكمال [هذا الاستبيان](#) إقرارًا برفع شكوى بواقعة تمييز بشكل رسمي.

بعد تلقينا البيانات منك، سيكون لدى مسؤول جمع البيانات إما رفع دعوى تمييز وإرسالها لكلمراجعتها وتوقيعها، في حالة عدم كفاية المعلومات لرفع دعوى، سيتصل بك المسؤول لمناقشة الدعوى معك.

لمزيد من المعلومات عن قانون حقوق الإنسان في ولاية مين، برجاء زيارةتنا على موقعنا على الإنترنت على www.maine.gov/mhrc.

¹ تلقى الدعم العام يعين تلقى الدعم الفيدرالي أو دعم من الولاية أو من البلدة المحلية.2.

² التحرش الجنسي هو أحد أنواع التمييز الجنسية.