



## نموذج شكوى الباب السادس

الاسم:

---

العنوان:

---

---

الهاتف:

---

البريد الإلكتروني:

---

أساس الشكوى (على سبيل المثال: التمييز على أساس العرق، العجز، الجنس، العمر، الأصل القومي، أو الانتقام):

---

تاريخ (تواريخ) التمييز المزعم:

---

الجهة أو الجهات التي وقع فيها التمييز:

---

اسم (أسماء) ووظيفة (وظائف) الشخص (الأشخاص) الذين قاموا بالتمييز ضدك (إن وُجد):

---

يرجى تقديم وصف تفصيلي لظروف الواقعة (الوقائع) وكيف تم التمييز ضدك. يرجى كذلك، إن أمكن، تقديم أسماء وبيانات الاتصال للأشخاص الذين قد تكون لديهم معرفة بالواقعة أو يُعتبرون أطرافاً فيها. كما يُرجى إرفاق أي معلومات إضافية تدعم شكواك (يمكن استخدام صفحات إضافية عند الحاجة):

التوقيع:

---

التاريخ:

---