



Fòm Plent Tit VI

Non: _____

Adrès: _____

Telefòn: _____

Imèl: _____

Motif plent lan (paregzanp, diskriminasyon ki baze sou ras, andikap, sèks, laj, orijin nasyonal, reprezay):

Dat pretandi diskriminasyon an (yo):

Ajans lan oswa ajans yo kote diskriminasyon an te fèt la:

Non(yo) ak pozisyon(yo) (si ou konnen) moun(yo) ki te fè diskriminasyon kont ou a:

Tanpri bay yon deskripsyon detaye sou sikonstans ensidan yo epi eksplike kijan ou te sibi diskriminasyon. Tanpri bay, si sa aplikab, non ak enfòmasyon kontak moun ki ka gen konesans sou ensidan an oswa ki konsidere kòm pati ki enplike nan ensidan ki fè sijè plent la. Mete nenpòt lòt enfòmasyon ki ka sipòte plent ou a (tanpri itilize lòt paj si sa nesesè) :

Siyen: _____

Mete dat: _____