



ຄຳແນະນຳ: ກ່ອນທີ່ຈະປະກອບແບບຟອມນີ້, ກະລຸນາອ່ານບັນດາຄຳແນະນຳຕ່າງໆໃຫ້ຄົບຖ້ວນ ລວມທັງຂໍ້ກຳນົດຕ່າງໆຂອງພະລາດຊະບັນຍັດການຮັກສາຄວາມລັບຢູ່ລຸ່ມນີ້ນຳ. ຈົ່ງນຳໃຊ້ແບບຟອມນີ້ ເພື່ອຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນໃນເລື່ອງການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຢູ່ໃນການຈ້າງງານພາຍໃຕ້ໂຄງການ OFCCP. ອີງໃສ່ຄຳຕອບຕາມຄວາມສະໝັກໃຈຂອງທ່ານນັ້ນ, ທາງຝ່າຍ OFCCP ຈະອາໄສຂໍ້ມູນນີ້ ເພື່ອເປັນບ່ອນອີງໃນການລະບຸເຖິງການລະເມີດຕ່າງໆທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນຈາກຄວາມຮຽກຮ້ອງໃຫ້ມີການໂອກາດການຈ້າງງານທີ່ເທົ່າທຽມກັນຢູ່ໃນກຸ່ມຜູ້ຮັບເໝົາຂອງລັດຖະບານ. ໝາຍເຫດ: ບຸກຄົນຕ່າງໆບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງຕອບຮັບຕໍ່ການເກັບຂໍ້ມູນນີ້ ນອກຈາກວ່າຈະມີໝາຍເລກຄວບຄຸມ OMB ທີ່ນຳໃຊ້ໄດ້ຢູ່ໃນປະຈຸບັນ.

ເລກທີ OMB: 1250-0002
ໝົດອາຍຸ: 03/31/2014

ແຈ້ງການເລື່ອງພະລາດຊະບັນຍັດການຮັກສາເປັນຄວາມລັບ: ສິດອຳນາດຕໍ່ການເກັບກຳຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນເປັນໄປຕາມຄຳສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິຫານເລກທີ 11246 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ ຢູ່ໃນພາກທີ 503 ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດການພິພິ ສະບັບປີ 1973 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ; ພະລາດຊະບັນຍັດການຊ່ວຍເຫຼືອການດັດປັບໃໝຂອງນັກຮົບເກົ່າໃນຍຸກສົງຄາມຫວຽດນາມ ສະບັບປີ 1974 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ, 38 U.S.C. 4212; ຫົວຂໍ້ທີ VII ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດສິດທິຂອງຝ່າຍພົນລະເຮືອນສະບັບປີ 1964, ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ; ແລະ/ຫຼື ຫົວຂໍ້ທີ I ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດຄົນພິການອາເມຣິກາສະບັບປີ 1990 ຕາມທີ່ໄດ້ດັດແກ້ແລ້ວ (ADA). ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນໄດ້ນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການດຳເນີນການເລື່ອງການຮ້ອງຮຽນ ແລະເຮັດການດຳເນີນການສືບສວນການລະເມີດຄຳສັ່ງ ແລະພະລາດຊະບັນຍັດຕ່າງໆທີ່ຖືກກ່າວຫາຢູ່ຂ້າງເທິງ. ພວກເຮົາຈະເອົາສຳເນົາຂອງໃບຮ້ອງຮຽນນີ້ສະບັບໜຶ່ງໃຫ້ກັບທາງນາຍຈ້າງຜູ້ທີ່ໄດ້ຖືກຮ້ອງຮຽນມາ ແລະເມື່ອເລື່ອງທີ່ຖືກກ່າວຫານັ້ນໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຕາມຫົວຂໍ້ທີ VII ແລະ/ຫຼື ADA, ແມ່ນຈະສົ່ງໃຫ້ກັບທາງຄະນະກຳມາທິການໂອກາດການຈ້າງງານທີ່ເທົ່າທຽມກັນຢູ່ໃນສະຫະລັດ (EEOC). ຂໍ້ມູນທີ່ເກັບກຳໄດ້ອາດຈະໄດ້ຖືກນຳມາກວດກາຄວາມຖືກຕ້ອງຄືນກັບຜູ້ອື່ນໆ ເຊິ່ງເປັນຜູ້ທີ່ອາດຈະມີຄວາມຮູ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຮ້ອງຮຽນນັ້ນ. ອາດຈະມີການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນນັ້ນເຂົ້າໃນການກຳນົດການເຈລະຈາຕໍ່ລອງກັບນາຍຈ້າງ ຫຼືຢູ່ໃນເວລາຂອງການນຳສະເໜີຫຼັກຖານຢູ່ໃນການພິຈາລະນາຄະດີ, ຫຼືອາດຈະມີການເປີດເຜີຍໃຫ້ກັບອົງການຈັດຕັ້ງອື່ນໆດ້ວຍອຳນາດຂອງສານຕັດສິນຕໍ່ກັບການຮ້ອງຮຽນນັ້ນ. ການໃຫ້ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນໃຫ້ດ້ວຍຄວາມສະໝັກໃຈ; ແຕ່ເຖິງແນວໃດກໍ່ຕາມ ການໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແມ່ນຈະເປັນການຈຳກັດຕໍ່ຂີດຄວາມສາມາດໃນການປະຕິບັດງານຂອງກະຊວງແຮງງານທີ່ຈະດຳເນີນໜ້າທີ່ໃນນາມຂອງທ່ານໄດ້ ແລະຕໍ່ກັບເລື່ອງຕ່າງໆທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຕາມຫົວຂໍ້ທີ VII ຫຼື ADA ແລ້ວນັ້ນແມ່ນອາດຈະມີຜົນກະທົບຕໍ່ກັບສິດຂອງທ່ານທີ່ຈະດຳເນີນການຮ້ອງຟ້ອງພາຍໃຕ້ກົດໝາຍເຫຼົ່ານັ້ນ.

ການຫ້າມບໍ່ໃຫ້ມີການໂຕ້ຕອບຄືນ: ຢູ່ໃນບ່ອນທີ່ສາມາດປະຕິບັດໄດ້ນັ້ນ, ກົດລະບຽບຂອງ OFCCP ແລະຫົວຂໍ້ທີ VII ແລະ/ຫຼື ADA ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ນາຍຈ້າງນຳໃຊ້ທຸກຂັ້ນຕອນທີ່ຈຳເປັນ ເພື່ອຮັບປະກັນບໍ່ໃຫ້ມີການໂຕ້ຕອບຄືນຕໍ່ກັບບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນ ຫຼືໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຢູ່ໃນການສືບສວນຂອງຕົນເອງນັ້ນ. ອັນນີ້ລວມໄປເຖິງເລື່ອງບໍ່ໃຫ້ມີການນາບຊູ່, ການຊູ່ເຂັນ, ການບັງຄັບ ຫຼືການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງ. ກະລຸນາແຈ້ງໃຫ້ກັບທາງຝ່າຍ OFCCP ທັນທີ ຖ້າຫາກພົບເຫັນວ່າມີຄວາມພະຍາຍາມທີ່ຈະເຮັດການໂຕ້ຕອບໃດໜຶ່ງກ່ຽວຂ້ອງກັບເລື່ອງນີ້ຂຶ້ນມາ.

ການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນໂດຍທັນທີ: ຈະຕ້ອງຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນຢູ່ພາຍໃນວັນເວລາທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ສະເພາະ ຫຼັງຈາກທີ່ໄດ້ເກີດມີເຫດການໃນການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕາມທີ່ໄດ້ກ່າວຫານັ້ນເກີດຂຶ້ນລ່າສຸດຄື: ຕາມກຳນົດທີ່ມີຢູ່ຕາມຄຳສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິຫານ 11246 ແມ່ນພາຍໃນ 180 ວັນ; ພະລາດຊະບັນຍັດຂອງການຟື້ນຟູ ແລະນັກຮົບເກົ່າແມ່ນພາຍໃນ 300 ວັນ. ສ່ວນການຍົກເວັ້ນຕ່າງໆແມ່ນຈະຕ້ອງໄດ້ຮັບການອະນຸມັດໂດຍທາງຫົວໜ້າກ່ອນ.

<p>ຊື່ ແລະທີ່ຢູ່:</p> <p>ຊື່ _____</p> <p>ທີ່ຢູ່ _____</p> <p>ເມືອງ _____ ລັດ _____ ລະຫັດໄປສະນີ _____</p>	<p>ຊື່ ແລະທີ່ຢູ່ຂອງບໍລິສັດທີ່ທ່ານກ່າວຫາວ່າໄດ້ຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕໍ່ກັບທ່ານ:</p> <p>ຊື່ _____</p> <p>ທີ່ຢູ່ _____</p> <p>ເມືອງ _____ ລັດ _____ ລະຫັດໄປສະນີ _____</p>
<p>ໝາຍເລກໂທລະສັບ _____</p>	<p>ໝາຍເລກໂທລະສັບ _____</p>
<p>ສິ່ງແບບຟອມນີ້ທາງໄປສະນີໃຫ້ກັບກະຊວງແຮງງານ, ຫ້ອງການປະຈຳພື້ນທີ່ຂອງ OFCCP:</p>	<p>ລົງວັນທີທີ່ເກີດມີການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕາມທີ່ກ່າວຫາຂຶ້ນຄັ້ງລ່າສຸດ:</p> <p>_____</p>

ຂັ້ນຕອນທີ 1: ພາຍຕິກໃສ່ຢູ່ຕໍ່ໜ້າລາຍການທີ່ທ່ານກຳລັງຍິນຮ້ອງຮຽນພາຍໃຕ້ຂັ້ນຍັດນັ້ນ (ຕົວຢ່າງ: ຄຳສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິຫານ 11246 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້; ພາກທີ 503 ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດວ່າດ້ວຍການພື້ນຟູ ສະບັບປີ 1973 ຕາມທີ່ໄດ້ດັດແກ້, ຫຼື, ພະລາດຊະບັນຍັດການຊ່ວຍເຫຼືອການດັດປັບໃໝຂອງນັກຮົບເກົ່າໃນຍຸກສົງຄາມຫວຽດນາມ ສະບັບປີ 1974 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ, 38 U.S.C. 4212, ຫຼືການໂຕ້ຕອບ)

ຂັ້ນຕອນທີ 2: ພາຍໃຕ້ລາຍການນັ້ນ, ໃຫ້ທ່ານພາຍໃສ່ໃນບ່ອນທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າມັນເປັນພື້ນຖານໃນການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕໍ່ກັບທ່ານເຊັ່ນ: ເຊື້ອຊາດ, ເພດ, ຫຼືເຜົ່າພັນ. ຖ້າທ່ານຄິດວ່າມີພື້ນຖານທີ່ໃຊ້ເປັນການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕໍ່ກັບທ່ານຫຼາຍກວ່ານຶ່ງອັນ, ທ່ານກໍ່ອາດຈະໝາຍເອົາໄດ້ຫຼາຍຂໍ້. ທ່ານຍັງອາດຈະໝາຍໄດ້ຫຼາຍກວ່າປະເພດຂອງເຜົ່າພັນ/ຊົນເຜົ່ານຶ່ງກໍ່ໄດ້.

___ **ຄຳສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິຫານ 11246** ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ. ຄຳສັ່ງນີ້ກວມເອົາບຸກຄົນທີ່ກ່າວຫາເລື່ອງການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງທາງດ້ານເຜົ່າພັນ, ສີຜິວ, ສາດສະໜາ, ເພດ, ຫຼືເຊື້ອຊາດ. ຖ້າໄດ້ໝາຍເອົາຕາມພື້ນຖານອັນນີ້, ຄຳຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານຈະຖືກຍິນເປັນຂໍ້ກ່າວຫາໄປພ້ອມກັນພາຍໃຕ້ຫົວຂໍ້ທີ VII ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດສິດທິພົນລະເຮືອນ ສະບັບປີ 1964. ຂ້າພະເຈົ້າເຊື່ອວ່າຕົນເອງໄດ້ຖືກ (ຫຼືສືບຕໍ່ຖືກ) ຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງທາງດ້ານຕໍ່ໄປນີ້:

- ພື້ນຖານຂອງຕົນເອງຄື:
- | | | |
|-------------------------|-----------------------------|---|
| ___ ເຜົ່າພັນ | ___ ຊາວລາຕິນອາເມຣິກາ | ___ ອາເມຣິກາເຊື້ອສາຍອິນເດຍ ຫຼືຊົນພື້ນເມືອງອາລາສກາ |
| ___ ສີຜິວ | ___ ບໍ່ແມ່ນຊາວລາຕິນອາເມຣິກາ | ___ ຄົນອາຊີ |
| ___ ສາດສະໜາ | | ___ ຄົນຜິວດຳ ຫຼືອາເມຣິກາເຊື້ອສາຍອາຟຣິກັນ |
| ___ ເພດ ___ ຍິງ ___ ຊາຍ | | ___ ຄົນພື້ນເມືອງຮາວາຍ ຫຼືຊາວໝູ່ເກາະປາຊີຟິກ |
| ___ ເຊື້ອຊາດ | | ___ ຄົນຜິວຂາວ |
| ___ ອື່ນໆ | | |

___ **ພາກທີ 503 ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດການພື້ນຟູສະບັບປີ 1973** ຕາມທີ່ໄດ້ດັດແກ້ແລ້ວ. ພະລາດຊະບັນຍັດນີ້ກວມໄປເຖິງບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມພິການ, ບຸກຄົນທີ່ມີປະຫວັດຄວາມພິການທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະຈິດໃຈ, ແລະບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຖືວ່າໄດ້ຮັບຄວາມພິການໂດຍນາຍຈ້າງ. ຖ້າທ່ານໄດ້ໝາຍເລືອກເອົາບັນດາລາຍນີ້ການ, ຄຳຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານຈະຖືກຍິນກ່າວຫາໄປພ້ອມກັນພາຍໃຕ້ພະລາດຊະບັນຍັດຄົນພິການອາເມຣິກາ.

ພື້ນຖານ ___ ຄວາມພິການ ກະລຸນາໝາຍໃສ່ວ່າທ່ານເປັນນັກຮົບເກົ່າບໍ່: _____ ເປັນ _____ ບໍ່ເປັນ

___ **ພະລາດຊະບັນຍັດການຊ່ວຍເຫຼືອການດັດປັບຂອງນັກຮົບເກົ່າໃນຍຸກສົງຄາມຫວຽດນາມສະບັບປີ 1974** ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ 38 U.S.C. 4212. ພະລາດຊະບັນຍັດນີ້ກວມໄປເຖິງນັກຮົບເກົ່າທີ່ມີຄວາມພິການພິເສດ, ນັກຮົບເກົ່າໃນຍຸກສົງຄາມຫວຽດນາມ, ນັກຮົບເກົ່າທີ່ໄດ້ມີການແບ່ງແຍກອອກເມື່ອບໍ່ດົນມານີ້, ນັກຮົບເກົ່າຜູ້ພິການ, ນັກຮົບເກົ່າຜູ້ທີ່ໄດ້ຫຼຽນຮັບໃຊ້ກອງທັບ, ແລະນັກຮົບເກົ່າທີ່ໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງອື່ນໆ.

___ **ການໂຕ້ຕອບ:** ເປັນເລື່ອງຜິດກົດໝາຍຕໍ່ກັບການຂົ່ມຂຸນ, ຊູ່ເຂັນ, ນາບຊູ່, ບັງຄັບ, ຫຼືຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕໍ່ກັບບຸກຄົນໃດໜຶ່ງ ເພາະວ່າຜູ້ກ່າວນັ້ນໄດ້ຍິນຄຳຮ້ອງຮຽນ, ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມໃນຂະບວນການຮ້ອງພ້ອງການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງ ຫຼືອີກຢ່າງໜຶ່ງຂັດຂວາງຕໍ່ກັບການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງພາຍໃຕ້ໂຄງການຕ່າງໆຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນ.

ຖ້າຄຳຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານໄດ້ອີງຕາມສະຖານະພາບຂອງນັກຮົບເກົ່າ, ໃຫ້ໝາຍເອົາຂໍ້ໜຶ່ງ ຫຼືຫຼາຍຂໍ້ຕາມທີ່ເຫັນວ່າຖືກຕ້ອງຕໍ່ໄປນີ້.

- ___ ຂ້າພະເຈົ້າຖືກປົດອອກ ແລະໄລ່ອອກຈາກໜ້າທີ່ໃນວັນທີ (ໃສ່ວັນທີຖືກປົດອອກ ຫຼືໄລ່ອອກ) _____
- ___ ຂ້າພະເຈົ້າເປັນນັກຮົບເກົ່າ ຜູ້ທີ່ກຳລັງເຮັດໜ້າທີ່ຮັບໃຊ້ຢູ່ໃນກອງທັບ, ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມຢູ່ໃນການດຳເນີນງານຂອງກອງທັບສະຫະລັດ ເຊິ່ງໄດ້ຮັບລາງວັນຫຼຽນກາຮັບໃຊ້ໃນກອງທັບຕາມຄຳສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິຫານ 12985 (61 CFR 1209).
- ___ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໃຊ້ໜ້າທີ່ຢູ່ໃນຊ່ວງສົງຄາມ ຫຼືຢູ່ໃນການສູ້ຮົບ ຫຼືໃນການເດີນທາງສຳຫຼວດເຊິ່ງໄດ້ຮັບກາໝາຍເຂົ້າຮ່ວມໃນການສູ້ຮົບຕາມການມອບໝາຍ.
- ___ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໃຊ້ໜ້າທີ່ເປັນເວລາຫຼາຍກວ່າ 180 ວັນ, ແລະໄດ້ຖືກປົດປ່ອຍ ຫຼືໄລ່ອອກເຊິ່ງເປັນການເສື່ອມເສຍກຽດສັກສີ, ແລະການປະຕິບັດໜ້າທີ່ແມ່ນໄດ້ເຮັດຢູ່ໃນປະເທດຫວຽດນາມໃນລະຫວ່າງວັນທີ 28 ກຸມພາ 1961 ຫາ 7 ພຶດສະພາ 1975; ຫຼືໃນກໍລະນີອື່ນໆທັງໝົດແມ່ນຢູ່ໃນລະຫວ່າງວັນທີ 5 ສິງຫາ 1964 ຫາ 7 ພຶດສະພາ 1975.

___ ຂ້າພະເຈົ້າຖືກປົດປ່ອຍ ຫຼື ໄລ່ອອກຈາກໜ້າທີ່ການຮັບໃຊ້ເຊິ່ງກ່ຽວຂ້ອງກັບຄວາມພິການ. ຖ້າທ່ານເລືອກໝາຍເອົາຂໍ້ນີ້, ແມ່ນໃຫ້ສົ່ງຂໍ້ມູນທາງດ້ານການແພດທີ່ເປັນຜົນເຮັດໃຫ້ຖືກປົດປ່ອຍ ຫຼື ໄລ່ອອກຈາກໜ້າທີ່ດ້ວຍແບບຟອມນີ້ນຳ. (ຂໍ້ມູນນີ້ແມ່ນມີຢູ່ຈາກບັນທຶກທາງການທະຫານຢູ່ທີ່ສູນບັນທຶກບຸກຄົນແຫ່ງຊາດ, ຢູ່ທີ່ 9700 Page Boulevard, St. Louis, MO 63132.)

ຂ້າພະເຈົ້າເປັນນັກຮົບເກົ່າທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍ (ຫຼືເປັນຜູ້ທີ່ຄວນຈະມີສິດໄດ້ຮັບການຊົດເຊີຍ ແຕ່ເປັນການໄດ້ຮັບຄຳຕອບແທນການອອກບຳນານທາງທະຫານ) ພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຕ່າງໆທີ່ບໍລິຫານງານໂດຍກອງເລຂາຝ່າຍນັກຮົບເກົ່າ. ໃຫ້ໝາຍເອົາຂໍ້ໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

___ ມີຄວາມພິການ 30% ຫຼືຫຼາຍກວ່ານັ້ນ

___ ມີຄວາມພິການຢູ່ລະດັບ 10% ຫຼື 20% ແລະໄດ້ຮັບການກຳນົດເປັນທາງການວ່າມີຄວາມພິການຕໍ່ການເຮັດວຽກທີ່ຮ້າຍແຮງ

___ ຄວາມພິການທີ່ມີໃນລະດັບທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເກນ a ຫຼື b

ຂັ້ນຕອນທີ 3: ໃຫ້ໝາຍເອົາບັນດາການມາດຕະການດຳເນີນການຕ່າງໆທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່ານາຍຈ້າງໄດ້ປະຕິບັດ ຫຼືບໍ່ໄດ້ປະຕິບັດ ເນື່ອງມາຈາກສະພາບທາງດ້ານເຜົາພັນ, ສີຜິວ, ສາດສະໜາ, ເພດ, ເຊື້ອຊາດ, ຄວາມພິການ ຫຼືນັກຮົບເກົ່າຂອງທ່ານ (ອາດຈະໝາຍເອົາໄດ້ຫຼາຍກວ່ານຶ່ງອັນ):

ປະເດັດ:

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|
| ___ ການຈ້າງ | ___ ການເລື່ອນຕຳແໜ່ງ | ___ ການມອບໝາຍວຽກ | ___ ການປະຕິບັດວັນພັກ |
| ___ ການຍົກເລີກ | ___ ການປົດຊັ້ນ | ___ ການຝຶກອົບຮົມ ແລະການຝຶກງານ | ___ ການນາບຊູ່ |
| ___ ການປົດອອກຈາກວຽກ | ___ ຄວາມອາວຸໂສ | ___ ສິ່ງຮັບໃຊ້ທີ່ຖືກແບ່ງແຍກ | ___ ອື່ນໆ _____ |
| ___ ການເອີ້ນຄືນມາເຮັດວຽກ | ___ ການກົດຂີ່ | ___ ການລາພັກໃນການຖືພາ | |
| ___ ຄຳຈ້າງ | ___ ຜົນປະໂຫຍດໃນວຽກ | ___ ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເລື່ອງຄວາມພິການ | |

ສຳລັບແຕ່ລະປະເດັດນັ້ນ, ໃຫ້ອະທິບາຍຄຳໃຫ້ການຂອງທ່ານຢູ່ລຸ່ມນີ້ ເພື່ອບັນຍາຍວ່າທ່ານຖືກຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງແນວໃດ.

- ທ່ານຮູ້ບໍ່ວ່າມີລູກຈ້າງ ຫຼືຜູ້ສະໝັກອື່ນໆຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງຢູ່ໃນກຸ່ມຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແບບດຽວກັນກັບທີ່ທ່ານກ່າວຫານີ້ (ຕາມທີ່ໄດ້ໝາຍຂ້າງເທິງ)?
___ ມີ ___ ບໍ່ມີ ຖ້າມີ, ໃຫ້ທ່ານເອົາຊື່ຂອງເຂົາເຈົ້າໃສ່ເຂົ້າໄປໃນຄຳໃຫ້ການຂອງທ່ານລຸ່ມນີ້ ແລະອະທິບາຍວ່າເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແນວໃດ.
- ທ່ານຮູ້ບໍ່ວ່າມີລູກຈ້າງ ຫຼືຜູ້ສະໝັກອື່ນໆຜູ້ໃດຜູ້ໜຶ່ງທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນກຸ່ມຂອງທ່ານໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແບບດຽວກັນກັບທີ່ທ່ານກ່າວຫານີ້ (ຕາມທີ່ໄດ້ໝາຍຂ້າງເທິງ)?
___ ມີ ___ ບໍ່ມີ ຖ້າມີ, ໃຫ້ທ່ານເອົາຊື່ຂອງເຂົາເຈົ້າໃສ່ເຂົ້າໄປໃນຄຳໃຫ້ການຂອງທ່ານລຸ່ມນີ້ ແລະອະທິບາຍວ່າເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແນວໃດ.

ຄຳຮ້ອງຮຽນ

ອະທິບາຍລາຍລະອຽດກ່ຽວກັບການກະທຳທີ່ເປັນການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງ/ການໂຕ້ຕອບຕາມທີ່ໄດ້ກ່າວຫາ.

ກະລຸນານາບອກລວມໄປເຖິງລາຍລະອຽດ:

- ເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງເຊື່ອວ່າການກະທຳນັ້ນແມ່ນເນື່ອງມາຈາກຄວາມພິການ, ສະຖານະພາບການເປັນນັກຮົບເກົ່າ, ເຜົາພັນ, ສີຜິວ, ສາດສະໜາ, ເພດ, ຫຼືເຊື້ອຊາດຂອງທ່ານ, ແລະເປັນຫຍັງທ່ານຈຶ່ງເຊື່ອວ່າການກະທຳນັ້ນເປັນການໂຕ້ຕອບ;
- ວັນທີ, ສະຖານທີ່, ຊື່ ແລະຕຳແໜ່ງຂອງບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະພະຍານ, ຖ້າມີ;
- ຜົນເສຍຫາຍອັນໃດເກີດຂຶ້ນກັບທ່ານ ຫຼືຜູ້ອື່ນໆທີ່ທ່ານເຮັດວຽກນຳ ທີ່ເປັນຜົນມາຈາກການກະທຳທີ່ເປັນການຈຳແນກຄວາມແຕກຕ່າງຕາມທີ່ໄດ້ກ່າວຫາ, ຖ້າມີ;
- ຄຳອະທິບາຍອັນໃດທີ່ນາຍຈ້າງໄດ້ອະທິບາຍຕໍ່ການກະທຳນັ້ນ, ຖ້າຫາກວ່າມີ; ແລະ
- ຂໍ້ມູນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສັນຍາຕ່າງໆຂອງລັດຖະບານກາງທີ່ນາຍຈ້າງເກັບຮັກສາໄວ້.

ຖ້າອັນນີ້ເປັນການຮ້ອງຮຽນທີ່ອີງຕາມຄວາມພິການ, ແມ່ນໃຫ້ບັນຍາຍເຖິງຄວາມພິການ, ປະຫວັດຄວາມເປັນມາກ່ຽວກັບຄວາມພິການຂອງທ່ານ, ຫຼືເຫດຜົນທີ່ພາໃຫ້ທ່ານຄິດວ່າ
ນາຍຈ້າງເບິ່ງວ່າທ່ານເປັນຜູ້ພິການ.

(ໃຫ້ພິມຂໍ້ມູນໃຫ້ຫຼາຍເທົ່າທີ່ຈະຫຼາຍໄດ້ຕາມທີ່ຕ້ອງການລົງໃສ່ຢູ່ໃນບ່ອນຫວ່າງທີ່ຈົ່ງໄວ້ໃຫ້ຂ້າງເທິງນັ້ນ)

ຖ້າທ່ານໄດ້ຊອກຂໍ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການແກ້ໄຂຄໍາຮ້ອງຮຽນນີ້ຈາກແຫຼ່ງອື່ນໆ (ໜ່ວຍງານອື່ນ, ທະນາຍຄວາມ, ຂັ້ນຕອນດໍາເນີນການຮ້ອງທຸກພາຍໃນ, ອື່ນໆ.) ຈົ່ງໃຫ້ບອກຢູ່ໃນນີ້ ແລະບອກຊື່ບ່ອນ, ວັນທີ ເຊິ່ງທ່ານໄດ້ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ, ແລະຜົນໄດ້ຮັບທີ່ເກີດຂຶ້ນ, ຖ້າມີ:

ຊື່ _____ ວັນທີ _____
ຜົນໄດ້ຮັບ:

ໝູ່ເພື່ອນ ຫຼືຍາດພີ່ນ້ອງ:

ກະລະນາແຈ້ງໃຫ້ກັບທາງ OFCCP ຖ້າຫາກທ່ານປ່ຽນທີ່ຢູ່ ຫຼືໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງທ່ານ. ທ່ານອາດຈະບອກຊື່, ທີ່ຢູ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ຈະຕິດຕໍ່ກັບທ່ານໄດ້ນໍາ ຖ້າຫາກທາງ OFCCP ບໍ່ສາມາດຕິດຕໍ່ກັບທ່ານໄດ້ຕາມທີ່ຢູ່ ຫຼືໝາຍເລກໂທລະສັບຂອງທ່ານນັ້ນ.

ຊື່ _____
ທີ່ຢູ່ _____
ເມືອງ _____ ລັດ _____ ລະຫັດໄປສະນີ _____
ຄວາມສໍາພັນ _____
ໝາຍເລກໂທລະສັບ _____

<p>ໄດ້ຍິນຄໍາຮ້ອງຮຽນໄວ້ບ່ອນອື່ນນໍາບໍ?</p> <p>ຖ້າທ່ານໄດ້ຍິນຄໍາຮ້ອງຮຽນນີ້ ຫຼືຄໍາຮ້ອງຮຽນໃດໜຶ່ງທີ່ຄ້າຍຄືກັນນີ້ໄວ້ບ່ອນອື່ນ, ກະລຸນາບອກກັບພວກເຮົາຄື:</p> <p>ຊື່ _____</p> <p>ທີ່ຢູ່ _____</p> <p>ເມືອງ _____ ລັດ _____ ລະຫັດໄປສະນີ _____</p> <p>ຜູ້ຕິດຕໍ່ _____</p> <p>ໝາຍເລກໂທລະສັບ _____</p>	<p>ທ່ານມີຜູ້ອື່ນຕາງໜ້າໃຫ້ບໍ?</p> <p>ຖ້າທ່ານມີທະນາຍຄວາມ ຫຼືບຸກຄົນອື່ນ ຫຼືອົງການຈັດຕັ້ງໃດໜຶ່ງຕາງໜ້າໃຫ້, ກະລຸນາບອກກັບພວກເຮົາຄື:</p> <p>ຊື່ _____</p> <p>ທີ່ຢູ່ _____</p> <p>ເມືອງ _____ ລັດ _____ ລະຫັດໄປສະນີ _____</p> <p>ຜູ້ຕິດຕໍ່ _____</p> <p>ໝາຍເລກໂທລະສັບ _____</p>
--	--

ລາຍເຊັນ ແລະການຍັງຍືນຄວາມຖືກຕ້ອງ

ຂ້າພະເຈົ້າປະກາດຮັບຮອງພາຍໃຕ້ກົດການລົງໂທດຕາມຄວາມຜິດວ່າຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ໃຫ້ມາຂ້າງເທິງນັ້ນເປັນຄວາມຈິງ ແລະຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມຮັບຮູ້ ແລະຄວາມເຊື່ອຂອງຂ້າພະເຈົ້າເອງ. (ຄໍາໃຫ້ການທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ໂດຍເຈດຕະນາແມ່ນຈະມີຄວາມຜິດຕາມກົດໝາຍເລກທີ: 18 U.S.C. 1001.) ຢູ່ໃນນີ້ຂ້າພະເຈົ້າໃຫ້ສິດໃນການອອກຂໍ້ມູນທາງດ້ານການແພດໃດໜຶ່ງທີ່ຈໍາເປັນຕໍ່ການສືບສວນເລື່ອງນີ້ນໍາ.

_____ ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນ _____ ວັນທີ _____

ຄໍາຍັງຍືນການເປັນໜ້າທີ່ຂອງສັງຄົມ

ພວກເຮົາຄາດການໄວ້ວ່າຈະມີການໃຊ້ເວລາປະມານ 1.28 ຊົ່ວໂມງເພື່ອປະກອບແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນນີ້ໃຫ້ສໍາເລັດ, ລວມທັງເວລາທົບທວນຄືນເຖິງຄໍາແນະນໍາຕ່າງໆ, ການຊອກຄົ້ນຫາແຫຼ່ງຂໍ້ມູນທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ, ການເກັບກໍາ ແລະຮັກສາຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນ, ແລະການປະກອບ ແລະການທົບທວນເບິ່ງຂໍ້ມູນຄືນໃຫ້ສໍາເລັດ. ຖ້າທ່ານມີຄໍາຄິດເຫັນອັນໃດກ່ຽວກັບການຄາດການເຫຼົ່ານີ້ ຫຼືໃນດ້ານອື່ນໆຂອງແບບຟອມການຮ້ອງຮຽນນີ້, ລວມທັງຄໍາແນະນໍາຕ່າງໆເພື່ອຫຼຸດຜ່ອນພາລະໜ້າທີ່ນີ້, ໃຫ້ສົ່ງພວກມັນໄປທີ່ຫ້ອງການຂອງຂະແໜງນະໂຍບາຍວຽກການຮ້ອງຮຽນຕາມສັນຍາຂອງລັດຖະບານກາງ (1250-0002) ໄດ້ທີ່ 200 Constitution Avenue, N.W., Room C-3325, Washington, D.C. 20210.

ຢ່າສົ່ງແບບຟອມທີ່ໄດ້ປະກອບຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນແລ້ວນັ້ນໄປທີ່ຫ້ອງການນີ້

ຢ່າຂຽນອັນໃດໃສ່ໃນແຖວທີ່ຈົ່ງຫວ່າງໄວ້ລຸ່ມນີ້

ຜູ້ຮ້ອງຮຽນໄດ້ພິສູດຄໍາຮ້ອງຮຽນນີ້ຢູ່ຕໍ່ໜ້າຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ. ປະຈຸບັນ ຄໍາຮ້ອງຮຽນນີ້ແມ່ນເປັນພື້ນຖານຂອງການສືບສວນພາຍໃຕ້ຄໍາສັ່ງຂອງຝ່າຍບໍລິການ 11246 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ; ພາກທີ 503 ຂອງພະລາດຊະບັນຍັດວ່າດ້ວຍການຟື້ນຟູ ສະບັບປີ 1973 ຕາມທີ່ໄດ້ດັດແກ້, ແລະຫຼື ພະລາດຊະບັນຍັດການຊ່ວຍເຫຼືອການດັດປັບໃໝຂອງນັກຮົບເກົ່າໃນຍຸກສົງຄາມຫວຽດນາມ ສະບັບປີ 1974 ຕາມທີ່ໄດ້ມີການດັດແກ້ແລ້ວ (38 U.S.C. 4212).

_____ ຊື່ຜູ້ສືບສວນ _____ ຕໍາແໜ່ງ _____ ລາຍເຊັນຜູ້ສືບສວນ _____ ວັນທີ _____