Office of Employee Relations
Anti-Discrimination Investigations Division
**Empire State Plaza**
**Agency Building 2**
**Albany, New York 12223**
antidiscrimination@oer.ny.gov

# ניו יארק סטעיט ארבעטער
# דיסקרימינאציע קלאגע בויגן

**אנווייזונגען :** נוצט דעם בויגן אריינצוגעבן א קלאגע פון דיסקרימינאציע באזירט אויף ראסע, קאליר, נאציאנאלע אפשטאם, קריד \רעליגיע, עלטער, דיסאביליטי, מיליטערישע סטאטוס, ארעסט/קרימינאלע קאנוויקשאן רעקארד, הייראט\פאמיליע סטאטוס, פרידיספאזינג געוועטישע שטריכן, שוואנגערשאפט און פארבינדענע צושטאנדן, דאמעסטישע געוואלדטאטן קרבן סטאטוס, דזשענדער/סעקס, געשלעכטליכע סעקירונ ג, דזשענדער אידענטיטעט, און/אדער נקמה.
פילט אויס און שיקט צוריק די בויגן צו די **אפיס פון ארבעטער פארבינדונגען, אנטי דיסקרימינאציע אינוועסטיגאציעס דיוויזיע.**

## טייל 1: אנקלאגער אינפארמאציע

**גאנצע נאמען**

**אימעיל אדרעס וואו איר ווילט באקומען אימעילס (פאר קלאגע פארבינדענע קאמוניקאציעס)**

**אגענטור/ארבעטס געבער**

**טיטל/ביזנעס איינהייט/פאסיליטי**

**ארבעט צייטן (טעג/שעות)**

**ארבעט פלאץ/אדרעס**

**ארבעט טעלעפאן #**

**היים אדרעס**

**פערזענליכע טעלעפאן #**

## טייל 2: אויפזעער אינפארמאציע

**נאנטע אויפזעער נאמען**

**טיטל**

**ארבעט פלאץ/אדרעס**

**ארבעט טעלעפאן#**

**2טע שטאפל אויפזעער נאמען**

**טיטל**

**ארבעט פלאץ/אדרעס**

**ארבעט טעלעפאן #**

## טייל 3: איינצעלהייטן פון די קלאגע

**1. אייער קלאגע פון דיסקרימינאציע איז באזירט אויף (וועלט אויס אלע וואס זענען שייך):**

- ☐ ראסע
- ☐ עלטער
- ☐ הייראט/פאמיליע סטאטוס
- ☐ דזשענדער/סעקס
- ☐ קאליר
- ☐ דיסאביליטי
- ☐ פרידיספאזינג געוועטישע שטריכן
- ☐ געשלעכטליכע סעקירונג
- ☐ נאציאנאלע אפשטאם
- ☐ מיליטערישע סטאטוס
- ☐ שוואנגערשאפט און פארבינדענע צושטאנדן
- ☐ געשלעכטליכע אויסשטעל
- ☐ קריד/רעליגיע
- ☐ ארעסט/קרימינאלע באשולדיגונג רעקארד
- ☐ דאמעסטישע געוואלדטאטן קרבן סטאטוס
- ☐ דזשענדער אידענטיטעט
- ☐ בירגערשאפט אדער אימיגראציע סטאטוס
- ☐ נקמה (פאר זיין אריינגעטון אין א באשיצטע אקטיוויטעט)

**2. אייער קלאגע פון דיסקרימינאציע ווערט געמאכט אנטקעגן:**

**נאמען 1**

**טיטל**

**אגענטור**

**פאסיליטי/ארבעט פלאץ**

**ארבעט טעלעפאן**

**פארבינדונג צו אייך:** ☐ אויפזעער ☐ מיט-ארבעטער ☐ געהילף ☐ אנדערע ← ביטע רעכטע אויס:

**נאמען 2**

**טיטל**

**אגענטור**

**פאסיליטי/ארבעט פלאץ**

**ארבעט טעלעפאן**

**פארבינדונג צו אייך:** ☐ אויפזעער ☐ מיט-ארבעטער ☐ געהילף ☐ אנדערע ← ביטע רעכטע אויס:



פארגעזעצט <---

# ניו יארק סטעיט ארבעטער דיסקרימינאציע אנקלאגע בויגן

בלאט 2

**3. דאטום(ס) וועו די דיסקרימינאציע איז פארגעקומען:**

**איז די דיסקרימינאציע אנגייענדט?**

☐ יא ☐ ניין

**4. ביטע שילדערט די אנגעבליכע דיסקרימינירנדע אויפפירונג און די אורזאכן פארוואס די אויפפירונג איז דיסקרימינירנד. אויב אוועילעבל, ביטע לייגט צו די נעמען פון עדות, אויב עס זענען דא, און באהעפט שטיצנדע דאקומענטאציע. אויב נויטיג, באהעפט נאך בלעטער.**

**5. האט איר אריינגעגעבן א קלאגע אנבאלאנגט די אנקלאגע מיט א פעדעראלע, סטעיט אדער לאקאלע רעגירונג אגענטור?**

☐ יא ☐ ניין

**6. האט איר אנגעהויבן א לעגאלע פראצעס אדער געריכטליכע שריט אנבאלאנגט די אנקלאגע?**

☐ יא ☐ ניין

**7. האט איר אויפגענומען אן אדוואקאט אין פארבינדונג מיט די באשולדיגונגען אין די אנקלאגע?**

☐ יא ☐ ניין

**8. די אנקלאגע בויגן איז געווארן אויסגעפילט דורך:**

☐ אנקלאגער

☐ אויפזיכטיגער/אנפירער

☐ אנטי-דיסקרימינאציע אפיציר

אונטערשריפט

דאטום

שיקט צוריק דעם אויסגעפילטע בויגן (דורך אימעיל אדער פאסט) צו די Office of Employee Relations, Anti Discrimination Investigations Division:

**Empire State Plaza**
**Agency Building 2**
**Albany, New York 12223**
**antidiscrimination@oer.ny.gov**