



## Georgia Department of Human Services

استمارة شكاوى التمييز في الحقوق المدنية  
لديك الحق في الحصول على خدمات الترجمة الشفوية مجاناً

إذا كان لديك سؤال حول هذه الاستمارة، اتصل بمكتب برنامج DHS LEP/SI على رقم:  
404-657-5244

الاسم الأول	الاسم الأخير
هاتف المنزل	هاتف بديل
( )	( )
عنوان الشارع	المدينة
الولاية	الرمز البريدي
عنوان البريد الإلكتروني ( إذا كان متاحاً )	

هل تقوم بتقديم هذه الشكاوى بالنيابة عن شخص آخر؟  
إذا كانت الإجابة بنعم، أدرج الاسم أدناه  
الاسم الأول  نعم  لا  
الاسم الأخير

<input type="checkbox"/> العرق/ اللون/ الاصل الوطني	<input type="checkbox"/> إعاقة سمعية	<input type="checkbox"/> إعاقة بصرية
<input type="checkbox"/> السن	<input type="checkbox"/> الجنس	<input type="checkbox"/> الدين

من الذي تعتقد انه قد قام بالتمييز ضدك (أو ضد شخص آخر)؟ كن محددًا  
شخص/ وكالة / منظمة

عنوان الشارع	المدينة
الولاية	الرمز البريدي
الهاتف	( )

متى وأين تعتقد أن التمييز قد حدث؟ كن محددًا  
اذكر التواريخ والمواقع

أشرح باختصار ما حدث. كيف ولماذا تعتقد أنه قد تم التمييز ضدك (أو ضد شخص آخر)؟ يرجى أن تكون محددًا قدر الإمكان. (مرفق صفحات إضافية حسب الحاجة)

---

---

---

يرجى التوقيع على هذه الشكاوى وتاريخها.  
التوقيع

التاريخ



## Georgia Department of Human Services

استمارة شكاوى التمييز في الحقوق المدنية  
لديك الحق في الحصول على خدمات الترجمة الشفوية مجاناً

المعلومات المتبقية بهذه الاستمارة اختيارية. لن يؤثر عدم الإجابة على السؤال أدناه على هذه الشكاوى بأي طريقة.

- هل تحتاج إلى تجهيزات خاصة لكي نتواصل معك حول هذه الشكاوى (ضع علامة على كل ما ينطبق)؟  
 حروف بريل  الطباعة بحروف كبيرة  قرص مدمج  بريد إلكتروني  هاتف نصي  
 مترجم شفوي للغة الإشارة (حدد اللغة):  
 مترجم شفوي للغة المنطوقة (حدد اللغة):  
 غير ذلك:

إذا لم تتمكن من الوصول إليك مباشرة، هل يوجد شخص يمكننا الاتصال به لمساعدتنا على الوصول إليك؟

الاسم الأول	الاسم الأخير	
هاتف المنزل	هاتف بديل ( )	
عنوان الشارع	المدينة	
الولاية	الرمز البريدي	عنوان البريد الإلكتروني (إذا كان متاحاً)

يرجى كتابة الشكاوى أو طباعتها، وإعادة استمارة الشكاوى بعد استكمالها إلى:

DHS LEP/SI Program  
Two Peachtree Street, N.W.  
Suite 29-103  
Atlanta, Georgia 30303-3142  
(404) 657-5244 (هاتف صوتي); (404) 463-7591 (هاتف نصي); (أو فاكس) (404) 651-6815