



**United States Department of Education
Office for Civil Rights
歧視投訴表**

您不必使用此表格，也能向美國教育部民權辦公室 (OCR) 提出投訴。如果不使用此表格，您可以向 OCR 寄送信件或電子郵件，但該信件或電子郵件必須包含此表格第 1-15 項中的資訊。如果您決定使用此表格，請用打字或以正楷書寫方式填入所有資訊，並在需要更多空白處時附加額外頁面。此表格的線上填寫版本可以透過電子方式提交，請造訪：
<http://www.ed.gov/about/offices/list/ocr/complaintintro.html>。

在填寫此表格之前，請閱讀隨附文件中包含的所有資訊，包括：有關 OCR 投訴的解決程序、個人資訊使用通知和同意書的訊息。

如果您對公民權利或提出投訴的方式有疑問，可以透過 800-421-3481、800-877-8339（聽障和語障專線）、OCR@ed.gov 聯絡 OCR，或致電給服務您所在州或領地的執法辦公室。若要查詢執法辦公室的聯絡資訊，請造訪 <https://ocrcas.ed.gov/contact-ocr>。

如果您在理解英語方面有困難，您可以撥打 1-800-USA-LEARN (1-800-872-5327)（聽障和語障專線：1-800-877-8339）免費請求語言協助服務以獲得該部門資訊），或傳送電子郵件給我們：Ed.Language.Assistance@ed.gov。如果您是殘障人士，您可以撥打 800-421-3481、800-877-8339（聽障和語障專線）、OCR@ed.gov 聯絡 OCR，或致電給服務您所在州或領地的執法辦公室，請求與殘障需求相關的協助。若要查詢執法辦公室的聯絡資訊，請造訪 <https://ocrcas.ed.gov/contact-ocr>。要索取此文件的其他格式（例如盲文版或大字版），請致電 202-260-0852 或傳送電子郵件至 om_eeos@ed.gov 與該部門聯絡。

1. 提出此投訴者的姓名：

姓氏： _____ 名字： _____

地址： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

主要電話號碼： _____ 備用電話號碼： _____

電子郵件地址： _____

2. 受歧視者的姓名（如果不是投訴者本人）。如果受歧視者年滿 18 歲，我們需要該人在此投訴表和同意書/發佈表上簽名，然後我們才能繼續處理此投訴。如果該人是未成年人，並且您沒有代表學生提出投訴的法定權力，孩子的家長、監護人或其他授權法律代表則需要簽名。

姓氏： _____ 名字： _____

地址： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

主要電話號碼： _____ 備用電話號碼： _____

電子郵件地址： _____

3. OCR 會針對接受美國教育部資金或其他形式經濟援助的學校、學院和大學、機構和機關以及針對受《美國殘障人士法案》第二篇規定約束的公共教育實體和圖書館的歧視投訴進行調查。請指明涉嫌歧視的機構或機關。如果我們無法受理您的投訴，我們會嘗試將其轉交給適當的機關，並將處理方式通知您。

機構名稱： _____

地址： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

部門/學校： _____

4. OCR 執行的法規禁止基於種族、膚色、民族起源、性別、殘障或年齡的歧視。這些法規還禁止對主張有免於歧視權的人進行報復。請注意以下事項：

- 基於種族、膚色和民族起源的歧視包括未能為英語學習者和英語熟練程度有限的家長和監護人提供實際的機會，以及基於共同血統或族裔特徵或對國家宗教信仰大多一致的公民進行歧視。
- 基於種族、膚色和民族起源的歧視也包括因您和/或另一個人為猶太人、穆斯林、阿拉伯人、印度教徒或錫克教徒或基於其他族裔和宗教特徵的歧視，包括騷擾。例如，那些曾遭受

族群侮辱（例如，反猶太或反穆斯林騷擾）的人；因其外貌、服裝或與其族裔背景相關的說話方式（如膚色、宗教服飾或所講的語言）而受到騷擾的人；或基於其被認知的族裔特徵而被刻板印象定型的人。

- 基於性別的歧視包括基於性別刻板印象、懷孕或相關狀況、性取向和性別認同的歧視，以及家長、家庭或婚姻狀況的相關規定是基於性別來給予區別對待。
- 基於殘障的歧視包括針對因身體或精神障礙而主要生活活動受到嚴重限制的人以及有殘障紀錄或被視為有殘障的人所進行的歧視。
- 防止基於年齡的歧視所保護的對象並不僅限於某個特定年齡層（例如 40 歲以上的人）；然而，相關聯邦法律有多種例外情況，並可能將年齡納入考量。
- 報復是指為了干預 OCR 執行的法律下所賦予的任何權利，或者因為您提出投訴、作證或以任何方式參與 OCR 程序而採取的行動。

請指明您投訴的依據：

基於種族的歧視（請具體說明）

基於膚色的歧視（請具體說明）

基於民族起源的歧視（請具體說明）

基於性別的歧視（請具體說明）

基於殘障狀況的歧視（請具體說明）

基於年齡的歧視（請具體說明）

因您提出投訴或以其他方式主張 OCR 法律規定的權利而遭到報復（請具體說明）

違反《美國童子軍平等機會法案》（請具體說明）

5. 請描述每項涉嫌的歧視行為。對於每項舉動，請註明歧視行為發生的日期、每位涉事者的姓名，以及您為什麼認為該歧視是由於種族、殘障狀況、年齡、性別等原因造成。針對在場並目睹歧視行為的任何人，也請提供他們的姓名。

6. 您是否有文件或書面資料，是您認為有助於我們瞭解您投訴的？

- 否
- 是

如果答案為是，請描述您擁有的文件或書面資料。

如果 OCR 調查您的投訴，我們可能會要求您向我們提供您在上文中描述的文件或書面資料。

7. 您遭受歧視的最近一次日期是哪一天？

日期：_____

8. 如果該日期距今超過 180 天，您可以請求豁免提交要求。

我請求豁免針對提交投訴所設下 180 天期限要求。

請解釋為什麼沒有在 180 天內提出投訴。

9. 您是否曾就本投訴中提出的指控向您的學校、機構或其他組織或機關投訴過？

是 否

如果答案為是，您是否透過以下方式對本投訴中提出的指控進行投訴：

向您的學校或機構提出內部投訴或上訴？

參與您學校或機構的申訴程序？
參加在您所在學校或機構或透過其他組織或政府機關舉行的正當程序聽證會？

如果您對上述任一問題的回答為是，請描述您在內部投訴或上訴中、透過您所在學校或機構的申訴程序或在正當程序聽證會上提出的指控，並註明您對指控所提出投訴的日期以及提出投訴的地點，並告訴我們投訴、上訴、申訴程序或正當程序聽證會的目前進度。如果可以的話，請向我們提供您的投訴書、申訴書、上訴書或正當程序請求的一份副本，以及有關此事的裁決（如果已結案）。

10. 如果本投訴中包含的指控已向任何其他聯邦、州或地方民權機關或任何聯邦或州法院提出，請提供詳細資訊和日期。我們將根據您投訴的具體指控以及其他機關或法院處理的結果來決定是否合適對您的投訴進行調查。

機關或法院：_____

提交日期：_____

案件編號或參考號碼：_____

機關或法院的調查/裁決結果：

11. 您無需聘請律師即可向 OCR 提出投訴；但是，如果您確實有律師，OCR 工作人員根據要求，需要直接與您的律師溝通。如果您在此事宜有律師代表您，請提供該律師的聯絡資訊。

姓氏：_____ 名字：_____

電話：_____ 電子郵件：_____

12. 如果我們無法在您的家中或工作地點聯絡到您，我們希望有一位知道我們何時何處可以聯絡您的其他人（親戚或朋友），並請提供對方的姓名和電話號碼。這些資訊不是必需的，但會對我們有所幫助。

姓氏：_____ 名字：_____

電話：_____ 電子郵件：_____

13. 可選擇參加 OCR 的早期調解程序

OCR 提供早期調解流程，讓您在接受資助機構有機會在您向 OCR 提交投訴後不久即自願解決您的投訴。

調解是 OCR 提供的一種投訴解決方式，可作為其調查程序的替代選擇。調解是一個非正規的程序，由接受過調解培訓的 OCR 工作人員協助雙方就投訴達成協商的解決方案。調解員不會決定誰對誰錯，也無權強制雙方達成和解。但是，調解員會幫助雙方就您的投訴找到彼此共同接受的解決方案。調解是一個純屬自願的程序。如果任何一方不想參加調解，OCR 將透過其常規流程處理投訴。

*如果您有興趣參加早期調解程序，則必須勾選下面的方框。*如果您透過勾選下面的方框表明您對早期調解有興趣，並且 OCR 確定您的投訴適合此程序，OCR 將與您和接受資助的機構聯絡並提供此解決方案。如果接受資助機構同意參加早期調解，OCR 將與您和該接受資助機構合作，以達成雙方都同意的投訴解決方案。如果接受資助機構不希望參加早期調解，OCR 將繼續對您的投訴進行常規處理。*如果您未勾選下面的方框來表明您對早期調解有興趣，您將不會有參與早期調解的機會，且 OCR 將繼續對您的投訴進行常規處理。*

我對參加早期調解有興趣（請勾選方框）：

附註：如果您想要參與早期調解，您必須向 OCR 提交一份簽署的同意書。

14. 您希望該機構針對您的投訴採取什麼行動？您在尋求什麼補救措施？

15. 如果您未在投訴上簽名，我們將無法受理您的投訴。請在下面於您的投訴書簽名並註明日期。

(日期)

(簽名)

(日期)

(第 2 項資訊中所列人士的簽名)

請將填妥並簽署的歧視投訴表、您簽署的同意書以及您認為有助於 OCR 瞭解您投訴的任何書面材料或其他文件的副本郵寄或以電子郵件發送給您投訴機構或實體所在州的 OCR 執法辦公室。您可以在 OCR 網站 <https://ocrcas.ed.gov/contact-ocr> 上找到正確執法辦公室的郵寄資訊。

同意書 - 用於向其他人披露歧視投訴表中包含的姓名和其他個人資訊
(除簽名行外請以正楷書寫或打字)

您的姓名： _____

您提出此投訴所指控的學校或其他機構名稱：

- 本同意書的目的旨在讓民權辦公室（OCR）請求您同意在 OCR 調查和執行與歧視投訴表相關的活動時，披露歧視投訴表中您所列的本人姓名和其他個人資訊。
- 例如，為了確定某所學校是否歧視某人，OCR 通常需要向該學校的員工透露該人的姓名和投訴中的其他個人資訊，以確認事實或獲取額外資訊。當 OCR 這樣做時，OCR 會通知學校的員工禁止對該人以及與該人相關的其他人進行任何形式的報復。OCR 還可能在與證人訪談和與專家諮詢時透露該人的姓名和個人資訊。
- 如果您不同意 OCR 按上述方式披露您的姓名或歧視投訴表中包含的其他個人資訊，並且 OCR 認為有必要披露此類資訊以確定該學校是否對您有歧視行為，則 OCR 可能會決定了結您的投訴案件。

附註：如果您向 OCR 提出投訴，OCR 可以向媒體或公眾發佈與您投訴有關的某些資訊，包括學校或機構的名稱；提交投訴的日期；您的投訴中包含的歧視類型；您的投訴得到解決、被駁回或結案的日期；OCR 做出裁決的基本理由；或其他相關資訊。OCR 向媒體或一般公眾發佈的任何資訊均不包括您的姓名或您代表提出投訴者的姓名。

附註：OCR 要求您回應其對資訊的請求。不配合 OCR 的調查和問題解決行動可能會導致您的投訴案件遭到結案。

請在 A 部分或 B 部分上簽名（但不能在兩者上都簽名）並交給 OCR：

- 如果您代表自己提出投訴，您應該在此表格上簽名。
- 如果您代表其他特定人員提出投訴，則該人員應在此表格上簽名。
- 例外：**如果投訴是代表一個未滿 18 歲的未成年人或無法律行為能力的成年人所提出，則此表格必須由那個人的家長或法定監護人簽名。
- 如果您代表一群人而不是任何特定人士提出投訴，則您應在表格上簽名。

A. 我同意 OCR 在進行與歧視投訴表相關的調查和執法活動時，向其他人披露我的姓名（和我代為提出投訴的未成年子女/被監護人的姓名）以及其他在投訴表中所包含的個人資訊。

簽名

日期

或

- B. 我不同意 OCR 在進行與歧視投訴表相關的調查和執法活動時，向其他人披露我的姓名（和我代為提出投訴的未成年子女/被監護人的姓名）或其他在投訴表中所包含的個人資訊。我瞭解 OCR 可能必須了結我的投訴案件。

簽名

日期

本人在如有偽證願負刑責的情況下聲明，本人是上述人士，真實無誤；並且，如果投訴是由家長或法定監護人代表未成年子女/個人提出，而該未成年子女/個人已被有管轄權的法院宣佈因身體或精神缺陷或年齡不具行為能力，則我是該人的家長或法定監護人。本聲明僅同意披露這些人的身份（以及歧視投訴表中所列有關他們的其他個人可識別資訊），並不包括投訴中提出的任何主張。

2023 年 10 月 30 日

2022 年 7 月更新

摘自線上 [互動式投訴表](#)

種族/膚色/民族起源/族裔/共同血統

基於民族起源的歧視包括基於個人或其祖先來自的國家、世界地區或地方的歧視；一個人的英語能力有限或處於英語學習者狀態；一個人的實際或被認知的共同血統或族裔特徵，包括可能被認為表現出此類特徵的宗教成員身份（例如印度教、猶太教、穆斯林和錫克教學生）。有關種族、膚色和民族起源歧視的更多資訊，請造訪 www.ed.gov/ocr/frontpage/pro-students/race-origin-pr.html。

性別

基於性別的歧視包括基於性別刻板印象、懷孕或相關狀況、性取向和性別認同的歧視。基於性別的歧視還包括家長、家庭或婚姻狀況的相關規定是基於性別來給予區別對待。有關性別歧視的更多資訊，請造訪 <https://www2.ed.gov/policy/rights/guid/ocr/sexoverview.html>。

殘障

殘障人士被定義為任何具有以下任一條件的人：(i) 患有身體或精神障礙，該障礙實質上限制一項或多項主要生活活動，或 (ii) 有此類障礙的紀錄，或 (iii) 被視為有此類的障礙。確定一個人是否患有殘障是在不考慮緩解措施的情況下進行的。有關殘障歧視的更多資訊，請造訪 www.ed.gov/policy/rights/guid/ocr/disability.html。