



美国移民法禁止某些类型的就业歧视和报复，包括：(1) 在受雇、解雇、招募或转介受保护个人的费用方面的公民身份歧视；(2) 国籍歧视（涉及拥有四到十四名雇员的雇主），涉及所有经合法授权在美国工作的个人的雇用、解雇、招募或转介，均应付费。法律还禁止(3) 不公平的纪录片作法当个人，企业或组织由于个人的国籍或国籍而拒绝接受有效的文件，要求提供特定的文件或需要比填写I-9表格所需的文件更多或不同的文件时，会发生这种情况。该法律还禁止(4) 报复因个人主张其权利受到移民法反歧视条款保护而受到报复，或因参与或协助该办公室进行的调查而受到报复。

收费表说明

谁能提出投诉：声称自己是歧视或报复的受害者或代表该受害者的授权人员的任何人。**本投诉表格必须在歧视涉嫌的日期180天内邮寄到如下地址或传真到 (202) 616-5509或发电子邮件到 IER@usdoj.gov。** 请通过键入或以任何语言清楚地打印所请求的信息来填写此表格。如果问题不适合您，请将其留空。

**U.S. Department of Justice
Civil Rights Division
Immigrant and Employee Rights Section – 4CON
950 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, D.C. 20530**

12/3/20 - 因COVID-19传播，IER(移民和雇员权利)以远程方式工作并处理通过邮寄收到的投诉，因此有可能出现延迟情况。如可行，请在此期间通过电子邮件或传真提交您的投诉。

有关该投诉表格的问题可以打电话 (202) 616-5594 或 1-800-255-7688 (免费电话)，TTY (202) 616-5525 或 TTY 1-800-237-2515 (免费电话)到IER。

第1部分：雇主信息

谁犯了指称的歧视行为？

公司(雇主)名称：_____

街道或邮寄地址：_____

房间：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

电话：_____

如果你知道，公司以任何其他名字运作吗？ 是 否

如果是，以什么其他名字？ _____

公司或雇主雇用员工人数：

- 少于4 4-14 15 或更多 不知道/不能估计

第2节：所指称的歧视类型

指称的是什么类型的歧视？选择所有适用的：

- 国籍歧视**（受伤害方在聘用、解雇、招募或转介费用方面受到歧视，因为受伤害方来自某个特定国家或世界的某个地方，因为受伤害方的种族或口音，因为英语能力有限，或由于其他一些国家原产地标记。）
- 公民状态歧视**（涉及受害人的雇用、解雇或招聘或职业介绍收费因为受害人是，或不是，一个美国公民，或根据受害人的移民状态。）
- 因维护美国法典第8章第1324b节的权利保护而遭遇的报复**（受害人提起歧视投诉，抱怨歧视，参与调查或其他个人的歧视要求的情况下，或以其他方式主张的反歧视条款项下的权利，因此，受害人被打击报复、恐吓、威胁或胁迫。）
- 不公平的文件惯例**（由于以下原因，个人、企业或组织拒绝接受有效的文件，要求被伤害方提供特定文件，或者要求提供比完成就业资格验证（表格I-9或E-Verify）所需的文件更多或不同的文件。受害方的公民身份或国籍。）

第3节：发生歧视的日期和地点以及所指称歧视的具体内容

什么时候发生的歧视？(月) _____ (日) _____ (年) _____

什么地方发生的歧视？地点： _____

城市： _____ 州： _____

详细解释受害人受到歧视时发生了什么事。包括受害方是否被解雇、解雇、未雇用，是否延迟工作，是否要求其他文件，进行报复或其他，并详细描述了发生的情况。（如果需要的话附上额外的纸张。如果受害人的任何文件能支持这种说法，你可以将它们附上。请只发送文件的副本，而不是原件。）

第4部分：受害方联系信息

您想如何解决： 先生 女士 其他_____

姓名：_____

街道或邮寄地址：_____

房间：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

电话：(家庭) _____ (手机) _____

传真：_____ 电子邮箱：_____

愿意我们与受害人用另一语言交流吗？ 是 否

指定语言：_____

电话联系受害人的最佳时间是什么时候（如果不是代表）？_____

第5节：受害方的民族起源和其他个人信息

受害人的出生国？_____

受害人的原籍（祖先）？_____

受害人的出生日期？(月) _____ (日) _____ (年) _____

第6节：受害方的公民身份或移民身份信息：

公民

美国国民

合法的永久居民: 居留获准日期: (月) _____ (日) _____ (月) _____

受害人申请过入籍吗？ 是 否

申请日期: (月) _____ (日) _____ (年) _____

寻求政治避难者

难民

根据§ 1160(a) 或 § 1255(a)入境的临时居民 (根据80年代INA修正案某些个人符合状态调整)

上面都不是，但获准工作：失效日期：(月) _____ (日) _____ (年) _____

请指明：

H-1 H-2 F-1/OPT J-1 B-1 寻求政治避难者申请者 美国自由联系(FAS)

临时保护状态 (TPS)：(国家/地区) _____

其它 (指明) _____

外侨号码 #/USCIS # (对于所有非公民)：_____

入籍号码 (如果无外侨号码)：_____

第7节：收费方联系信息 (收费方是提交此表格的人。大多数情况下，收费方与受害方相同，但有时它们是不同的，例如有人在 代表受伤方)

投诉人就是受害人吗？ 是的，就是。如果是，跳到#8。 否

如果没有，您希望如何解决： 先生 女士 其他 _____

全名：_____ 称谓：_____

实体名：_____

街道或邮寄地址：_____

公寓：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

电话：(家庭) _____ (手机) _____

传真：_____ 电子邮箱：_____

联系收费方的最佳时间是几点？_____

第8节：基于相同事实向其他联邦或州机构收取费用

基于这些事实投诉递交给任何联邦、州或当地政府机构了吗？ 是 否

如果是：完整的机构名称：_____

机构街道或邮寄地址：_____

房间：_____ 城市：_____ 州：_____ 邮政编码：_____

电话：_____

递交日期：(月)_____ (日)_____ (年)_____

文件号（如果已知）：_____ 调查员姓名（如果知道）：_____

如果IER确定其他政府机构将是负责调查您的索赔的适当办公室，您是否希望IER将您的费用转发给该办公室？

是的 不，在转帐之前请与我联系。

第9节：与IER的通信

提出这个投诉之前您有没有与IER说过或交流过？ 是 否

如果是：何时？(月)_____ (日)_____ (年)_____

如果是，怎么样？ 电话热线 电子邮件 外展活动

如果您知道，与您说话或交流的IER代表的名字是什么？_____

第10节：收费方的认可和签名

如果由受害人提交投诉：

本人声明我是同移民有关的不公正雇用做法的受害人。我明白，在调查我的投诉过程中，在听取申诉或其它受理我的投诉过程中，或在有限情况下，根据档案资料公开化法案而回答问题的时候，IER可能有必要公开我的姓名和其它资料。我同意这种披露。我亦在此声明，据我所知，本表格上提供的资料属实。

_____ 日期：_____

(受害人签字)

如果由受害人委托的代表投诉：

我声明，据我所知，本表格上提供的资料属实。同时，受害人已经委托我代表受害人投诉。我了解，IER可能发现有必要在进行此项指控的调查过程中，在因该项指控而进行的听证会或其他程序中，或者在有限的情况下，响应询问而透露我的身份和/或被伤害方的身份 根据《信息自由法》。我同意这种披露。

用印刷体写代表名字： _____

日期： _____

(受托人签字)

第11节：可选信息

您是怎么听到IER的？(选择所有适用的)

互联网 IER宣传 电子验证 I-9 表格或雇主手册 海报/小册子

新闻/媒体报道 劳工部 (DOL) 平等就业机会委员会 (EEOC)

国家或地方机构 美国公民及移民服务局 (USCIS)

联盟/社区宣传组 朋友/亲戚 其他(请注明)： _____

受害方是(选择所有适用的)：

西班牙裔或拉丁裔 亚裔 黑人或非裔美国人 白人

美洲印第安人或阿拉斯加原住民 夏威夷原住民或其他太平洋岛民

双种族或多种族身份

隐私法声明

向受害人或投诉人要求该信息的机构包含在美国法典第8章第1324b节。受害人或投诉人提供的信息将主要用于调查和处理禁止歧视的投诉，但是，该信息也可能用于其他合法目的，如《联邦纪事》(Fed)第68页公布的司法部《联邦纪事》中所述。Reg. 47611 (2003年8月11日)描述了民权司获得的信息的常规使用。受害人或投诉人为按本表格要求提供信息，将导致投诉被解除或不被接受。明知而在本表格上作出虚假陈述，可依照美国法典第18章第1001节处罚。

文书削减法通知

这一要求是根据1995年的文书削减法案。信息采集是必要的，以启用部门处理和调查违反了美国法典第8章第1324b节所规定的法定任务的歧视之个别投诉。这个收集工具的使用将通过协助投诉人识别并提供必要的信息以立案调查来促进这一进程。

与此收集有关的估计的平均负担为每个投诉人或诉状保管人30分钟，视个别情况而定。有关该负担估计的准确性和减少这种负担的建议的意见，应直接联系，IER的特别政策顾问，USDOJ-CRT-IER, 950 Pennsylvania Avenue, NW-4CON, Washington, DC 20530。

一个机构不能开展或赞助信息的收集，并且个人不需要回应除非显示当前有效的OMB控制编号。