미국 법무부
시민권 관리청
불공정 고용 행위에 대한
특별 검사 사무국(OSC)

OMB 번호 1190-0018
개정일자: 04/15/13

OSC 고발 양식

미국 이민법은 시민권자, 미국국적자, 영주권자, 임시거주권자, 피난민, 망명인(정해진 6개월 내에 귀화 신청을 하지 않은 적법한 영주권자는 제외) 등의 적법한 개인들에 대한 고용, 해고, 모집 또는 소개료와 관련하여 시민권 상태에 기초한 차별을 금지하고 있습니다. 동법은 또한 합법적으로 미국에서 일할 수 있는 권리가 승인된 모든 개인들에 대한 고용, 해고, 모집 또는 소개료와 관련하여 출신국가(4명에서 14명의 피고용인을 고용하는 고용주에 대하여)에 기초한 차별을 금지하고 있습니다. 동법은 또한 개인의 시민권 상태나 출신 국가의 이유로 개인, 회사, 혹은 기관이 타당한 문서의 수취를 거부하거나 개인이 통상 제공할 수 있는 것보다 더 많은 문서작성을 명시하거나 또는 I-9 양식을 채우는 데 필요한 것 이외의 다른 문서를 요구하는 등의 **서류 남용**을 금지하고 있습니다.동법은 또한 이민법의 차별금지 조항에 의해 보호되는 그들의 권리를 행사하거나 또는 본 사무국이 수행하는 조사에 참가하거나 협조한 개인에 대해 **보복**하는 것을 금지하고 있습니다.

고소 양식 작성방법:

고소를 할 수 있는 사람: 차별의 피해자라고 진술하는 사람 또는 피해자의적법한대리인.**본 고소 양식은 진술하는 차별을 당한 일자로부터 180일 이내에 아래의 주소로 우송하거나 (202) 616-5509에 팩스로 전송하거나** osccrt@usdoj.gov**로이메일을 보내야 합니다.**본 양식은 어떤 언어로 작성하여도 무방하나 요구되는 정보를 타자하거나 읽기 쉽게 인쇄하여 완성하여야 합니다.해당되지 않는 문항은 공란으로 남겨두어야 합니다.

U.S. Department of Justice
Civil Rights Division
Office of Special Counsel for Immigration-Related Unfair Employment Practices - NYA
950 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, DC 20530

본 고소 양식에 대한 질문 사항은(202) 616-5594나1-800-255-7688(무료)로 전화하거나, 또는 (202) 616-5525나 1-800-237-2515(무료)로 문자전화(TTY)를 하여 OSC에 문의하시면 됩니다.

항목 1: 피해자 연락 정보

피해자의 이름 및 주소(차별이나 보복의 희생자라고 주장하는 사람): ❑남성❑여성

성명: _____

거주지 또는 우편물 수령 주소: _____

아파트F: _____ 도시: _____ 주: _____ 우편 번호: _____

전화: _____ (집전화) _____ (휴대전화) _____

팩스:_____ 이메일:_____

피해자가 영어가 아닌 다른 언어를 사용합니까? ❑예❑아니오

피해자가 사용하는 언어:_____

피해자와 전화연락하기 가장 좋은 시간은 언제입니까(대리인이 없는 경우)? _____

항목 2: 피해자의 시민권 또는 이민 상태 정보

피해자의**시민권**또는**이민 상태**또는**취업 허가 종류:**
❑시민
❑미국 국적
❑합법적 영주권자: **영주권 취득일자**: (일)_____ (월) _____ (년) _____
피해자는 귀화신청을 하였습니까? ❑아니오❑예
(신청일자): 일)_____ (월) _____ (년) _____
❑망명인
❑피난민
❑조항 § 1160(a) 또는 § 1255(a)에 따라 인정된 임시 거주자 (1980년의 INA 개정에 기초하여 조정된 지위를 가질 자격이 있는 특정 개인)
❑상기 항목에 해당하지 않지만 취업이 허가된 개인:
만료일자: 일)_____ (월) _____ (년) _____

해당 난에 표시하시오:
❑ H-1 ❑ H-2 ❑ F-1/OPT ❑ J-1 ❑ B-1 ❑망명 신청자
❑준 연합주(FAS) ❑임시 보호 대상(TPS) (국가):_____
❑기타(명시하시오): _____

체류 외국인 # (모든 비시민권자): _____ 승인 번호 # (체류 외국인이 아닌 경우 #): _____

항목 3: 피해자의 출신 국가 및 기타 개인 정보

피해자가 출생국은 어디입니까? _____

피해자의 출신국은 어디입니까(원조)? _____

피해자의 생일은 언제입니까? 일)_____ (월) _____ (년) _____

항목 4: 진술하는 차별의 종류

진술하는 차별의 종류는 무엇입니까?해당하는 모든 사항에 체크하시오:

❑**출신국 차별**(피해자는 세계의 특정 국가나 지역에서 왔다는 이유나 피해자의 민족이나 말투의 이유로 또는 영어를 잘 못한다는 이유로 고용, 해고, 모집 또는 소개료와 관련하여 차별을 받았습니다.)

❑**시민권 상태 차별**(피해자는 피해자가 미국 시민이라는 이유로 또는 미국 시민이 아니라는 이유로 또는 피해자의 이민 상태에 기초하여고용, 해고, 모집 또는 소개료와 관련하여 차별을 받았습니다.)

❑**8 U.S.C. §1324b 조항 하에 보호되는 권리행사에 대한 보복**(피해자는 차별에 대한 고소를 하였거나, 차별에 대해 호소하였거나, 다른 사람이 차별 받았다고 주장하는 사건이나 조사에 참가하였거나 달리 차별금지 조항 하의 권리를 행사하였고 그로 인해 적대적인 조치를 당하거나 협박 당하였습니다.)

❑**서류 남용**(개인, 회사 또는 기관이 피해자의 시민권 상태 또는 출신국가를 이유로 유효한 서류의 수취를 거부하였거나 피해자가 보일 수 있는 서류작성을 특정하였거나 또는 고용 적격 검증(I-9 양식 또는 E-Verify)을 충족하는 것 이상의 다른 문서를 요구하였습니다.)

항목 5: 고용주 정보

진술하는 차별적 행위를 한 사람은 누구입니까?

회사(고용주) 이름: _____

소재지 또는 우편 주소: _____

모음곡: _____ 도시: _____ 주: _____ 우편 번호: _____

전화:

귀하가 아는 바로 그 회사는 다른 이름 하에 운영됩니까? ❑예❑아니오

만일 그렇다면 다른 이름은 무엇입니까? _____

회사의 직원 또는 고용주가 고용하는 직원의 수:

항목 6: 차별이 발생한 장소와 일자 및 진술하는 차별의 세부사항

사건 발생일은 언제입니까?(일)_____ (월) _____ (년) _____

사건 발생 장소는 어디입니까?장소:

시: 주:

피해자가 차별을 받았을 때 어떤 일이 있었는지 자세히 설명하시오. 피해자가 해고, 실직, 불채용, 대기발령, 추가 서류 제출, 보복 또는 기타 피해를 당하였는지를 써넣고 어떤 일이 발생했는가를 자세히 설명하시오. (필요하면 페이지를 추가하시오. 피해자가 주장을 뒷받침할 수 있는 문서가 있으면 그것을 첨부하여도 됩니다. 문서의 원본이 아닌 복사본만 보내십시오.) __

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

항목 7: 동일한 사실에 기초하여 다른 연방 및 주 당국에 고소한 내용

본 사건에 기초하여 별도로 연방, 주 또는 지방정부 당국에 고소한 내용이 있습니까? ❑아니오❑예

있을 경우: 당국의 이름: _____

당국의 소재지 또는 우편 주소: _____

모음곡: _____ 도시: _____ 주: _____ 우편 번호: _____

전화:

고소일자: 일)_____ (월) _____ (년) _____

고소 번호(아는 경우):_____ 조사관 이름(아는 경우): _____

항목 8: 고소인 연락 정보(피해자 또는 피해자 측 고소인)

고소인이 피해자와 동일인입니까? ❑예, 동일인입니다. 그렇다면 #9를 생략하십시오. ❑아닙니다.

그렇지 않다면(하나를 선택하시오): ❑남성❑여성

성명: _____직책: _____
법인 이름: _____

소재지 또는 우편 주소: _____

아파트: _____ 도시: _____

국가:_____ 우편 번호:_____ 전화: _____

팩스:_____ 이메일: _____

고소인과 연락하기 가장 좋은 시간은 언제입니까? _____

항목 9: OSC 연락 경험

귀하는 이번 고소 사건 이전에 OSC와 구두 또는 통신으로 연락했던 적이 있습니까? ❑예❑아니오

있었다면, 언제입니까? (일)_____ (월) _____ (년) _____

있었다면, 어떻게 연락하였습니까? ❑직통 전화❑이메일❑출장 홍보

귀하가 아는 경우 연락했던 OSC 담당자의 이름은 무엇입니까?_____

항목10: 고소인의 확인 및 서명

피해 당사자가 고소하는 경우:

피해 당사자가 고소하는 경우:

이민과 관련된 불공정 고용 관행으로 피해를 당한 사실을 진술하는 사람으로서, 본인은 본인의 고소에 대해 수사를 진행하는 동안이나, 본인이 고소한 결과로서 증언 또는 기타 소송을 진행하는 동안이나, 또는 정보 공개법 하의 조회에 응답해야 하는 제한된 상황에서 OSC가 본인의 신분 및 기타 정보를 노출할 필요가 있음을 알 수도 있다는 것을 이해합니다. 본인은 이에 동의합니다. 본인은 본인이 아는 한, 본 양식에 기재된 정보가 사실임을 확인합니다.

_____ 일자: _____
(피해자의 서명)

피해자의 **적법한 대리인**이 고소를 하는 경우:

본인은 본인이 아는 한 본 양식에 기재된 정보가 진실이라는 것과 본인이 피해 당사자의 편에서 본 고소장을 제출할 권한이 있다는 것을 확인합니다본인은 본인의 고소에 대해 수사를 진행하는 동안이나, 본인이 고소한 결과로서 증언 또는 기타 소송을 진행하는 동안이나, 또는 정보 공개법 하의 조회에 응답해야 하는 제한된 상황에서 OSC가 본인의 신분 및 기타 정보를 노출할 필요가 있음을 알 수도 있다는 것을 이해합니다.본인은 이에 동의합니다.

대리인 이름 인쇄:_____

일자: _____
(적법한 대리인 서명)

항목 11: 선택적 정보

귀하는 어떻게 OSC를 알게 되었습니까? (모든 해당 사항에 표시)

❑인터넷❑ OSC 출장홍보❑ E-Verify ❑ SSA No Match ❑ I-9 양식 또는 고용주 안내서❑벽보/홍보책자❑ TV
❑라디오❑노동부(DOL)
❑균등 고용기회 위원회(EEOC) ❑주정부 또는 지방정부 당국
❑미국 시민권 및 이민 청(USCIS)
❑노동조합/지역사회 지원 그룹 ❑친구/친척❑기타(명시하시오): _____

피해자는: (모든 해당 사항에 표시):

❑중남미 계통 ❑아시아 계통❑흑인 또는 아프리카 계통❑백인 계통

❑아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 계통 ❑하와이 원주민 또는 다른 태평양 섬주민 계통

❑둘 또는 그 이상 혼혈 계통

사생활 보호 진술

피해자 또는 고소인에게 본 정보를 요청하기 위한 권한은 8 U.S.C. §1324b에 제한됩니다. 피해자 또는 고소인이 제공하는 정보는 불법 차별에 대한 수사 및 고소 절차를 위해 주로 사용될 것이지만, 시민권청이 획득한 정보의 통상적 사용을 설명하는 68 Fed. Reg. 47611(2003년 8월 11일)에 연방 기록국에서 발행한 법무부의 연방 관보에 상술된 바와 같이 본 정보는 또한 다른 합법적 목적을 위하여 사용될 수도 있습니다.피해당사자 또는 고소인이 본 양식에서 요구하는 정보를 제공하는 데 실패하면 고소가 접수되지 않거나 기각되는 결과를 초래할 수 있습니다. 본 양식에 고의적으로 허위 진술을 하는 것은 18 U.S.C. § 1001에 따라 처벌될 수 있습니다.

사무처리간소화법고시

본 요청은 1995년 사무처리 간소화 법을 준수합니다. 정보 수집은 법적 명령에서 요구되는 바와 같이8 U.S.C. § 1324b를 위반한 차별의 개인적 고소를 담당 부서가 처리하고 수사하는 것을 가능토록 하기 위해 필요합니다.본 정보수집 문서의 사용은 수사를 개시하는 데 필요한 정보를 고소인이 확인 및 제공하는 것을 도움으로써 본 처리과정을 촉진시킬 것입니다.

본 정보수집과 관련된 평균 추정 업무량은 개별 상황에 따라 고소인 또는 기록보존인 당 30분입니다. 본 추정 업무량의 정확성에 관한 의견 및 본 업무량을 줄이기 위한 제안은 Jennifer Sultan,Special Policy Counsel, USDOJ-CRT-OSC, 950 Pennsylvania Avenue, NW-NYA, Washington, DC 20530의 주소로 보내주십시오.

정보의 수집에 현재 유효한 OMB 관리 번호가 표시되지않는다면 기관은 정보의 수집을 수행하거나 후원하지 않아도 되며 개인은 정보의 수집에 응할 필요가 없습니다.