

**KOMISYON SA MGA KARAPATANG PANTAO**  
**NG COOK COUNTY**

<b>PANGALAN NG NAGREREKLAMO</b>	<b>TELEPONO</b>
---------------------------------	-----------------

<b>ADDRESS NG KALYE</b>	<b>LUNGSOD</b>	<b>ESTADO</b>	<b>ZIP CODE</b>
-------------------------	----------------	---------------	-----------------

<b>EMAIL NG NAGREREKLAMO</b>
------------------------------

<b>PANGALAN NG KATUGON</b>	<b>TELEPONO</b>
----------------------------	-----------------

<b>ADDRESS NG KALYE</b>	<b>LUNGSOD</b>	<b>ESTADO</b>	<b>ZIP CODE</b>
-------------------------	----------------	---------------	-----------------

<b>EMAIL NG KATUGON</b>
-------------------------

<b>URI NG REKLAMO</b>	
<input type="checkbox"/> PAGTATRABAHO	<input type="checkbox"/> PABAHAY
<input type="checkbox"/> MGA PASILIDAD, SERBISYO, AT PROGRAMA NG COUNTY	<input type="checkbox"/> MGA PAMPUBLIKONG TULUYAN
<input type="checkbox"/> CREDIT/BONDING	

<b>BATAYAN NG PANDIDISKRIMINA O PANLILIGALIG</b>		
<input type="checkbox"/> Lahi (kabilang ang mga katangiang nauugnay sa lahi)	<input type="checkbox"/> Kapansanan (Katawan o pag-iisip)	<input type="checkbox"/> Katayuan ng Pagiging Magulang
<input type="checkbox"/> Kulay	<input type="checkbox"/> Bansang Pinagmulan	<input type="checkbox"/> Katayuan ng Pagka-discharge sa Militar
<input type="checkbox"/> Kasarian	<input type="checkbox"/> Sekswal na Panliligalig	<input type="checkbox"/> Pinagmumulan ng Kita
<input type="checkbox"/> Edad (mahigit 40)	<input type="checkbox"/> Sekswal na Oryentasyon	<input type="checkbox"/> Katayuan sa Pabahay
<input type="checkbox"/> Relihiyon	<input type="checkbox"/> Katayuan sa Kasal	<input type="checkbox"/> Paghihiganti
<input type="checkbox"/> Ninuno	<input type="checkbox"/> Pagkakakilanlan ng Gender	<input type="checkbox"/> Kasaysayan ng Pagiging Kriminal
<input type="checkbox"/> Awtonomiya ng Katawan	<input type="checkbox"/> Katayuan ng Pagbubuntis	<input type="checkbox"/> Etnisidad
<input type="checkbox"/> Caste		

<b>PETSA KUNG KAILAN NAGANAP ANG PANDIDISKRIMINA O PANLILIGALIG</b>		
	_____	_____
	Buwan	Araw
		Taon

<b>Kung isa kang kinatawan (abogado o ahente) na nagsasagot sa form na ito sa ngalan ng Nagrereklamo, mangyaring isama ang iyong pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa patlang sa ibaba:</b>
--

**KOMISYON SA MGA**  
**KARAPATANG PANTAO**  
**NG COOK COUNTY**

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

**COM. NO. #** \_\_\_\_\_

**RP SERVED:** \_\_\_\_\_

**MGA KATOTOHANANG SUMUSUPPORTA SA IYONG REKLAMO:**

Sa ilalim ng mga parusa ng batas, pinatutunayan ko na ang lahat ng impormasyong kasama sa reklamong ito ay totoo at tumpak sa abot ng aking kaalaman at paniniwala.

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Nagrereklamo

\_\_\_\_\_  
Petsa

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Kinatawan (kung naaangkop)

\_\_\_\_\_  
Petsa