



CONDADO DE SUSSEX

RECLAMACIÓN POR DISCRIMINACIÓN EN EL ACCESO A LA VIVIENDA FORMULARIO DE ADMISIÓN

Escribir en letra de imprenta legible o tipear.

Nombre de la persona u organización agraviada:

Teléfono diurno:

Teléfono nocturno o celular:

Dirección de correo electrónico:

Dirección (ciudad, estado y código postal):

Nombre de persona de contacto:

Teléfono diurno:

Teléfono nocturno o celular:

2. ¿Contra quién presenta esta reclamación? (nombre/s, título/s de la/s persona/s, organización o departamento/división del condado)

3. ¿Cree que fue discriminado en razón de su raza, color, nacionalidad, religión, sexo, situación familiar, discapacidad, credo, estado civil, edad, orientación sexual, fuente de ingreso o identidad de género? Tildar todas las que corresponda.

Raza o Color (Especificar)

Religión (Especificar)

Sexo

Edad

Estado Civil

Negra

Femenino

Blanca

Masculino

Otra

Nacionalidad (Especificar)

Credo (Especificar)

Identidad de Género

Orientación Sexual

Situación Familiar

Discapacidad

Fuente de Ingreso

Presencia de hijos menores de 18 años en la familia

Física

Presencia o tutela de un menor

Mental



4. ¿Qué hizo la persona contra la que está presentando la reclamación? Tildar todas las que corresponda.

¿Le impidió la disponibilidad de una vivienda en razón de su raza, color, religión, credo, sexo, situación familiar, nacionalidad, edad, discapacidad, estado civil, orientación sexual, fuente de ingreso o identidad de género?

Discriminó en relación con los términos, condiciones o privilegios de la venta, alquiler o rehabilitación de una vivienda

Discriminó en la prestación de servicios relacionados con la venta, alquiler o rehabilitación de una vivienda

Participó de anuncios o declaraciones discriminatorios con respecto a una transacción o proyecto de vivienda

Interfirió con el financiamiento, desarrollo o construcción de una vivienda accesible desde el punto de vista económico

Hizo cumplir una ley, reglamentación, política o procedimiento sobre zonificación o uso de la tierra que usted cree que es discriminatorio

Le obligó, intimidó o amenazó para que usted no pudiera ejercer sus derechos en virtud de la Ley Estatal o Federal de Igualdad de Acceso a la Vivienda

Otra (Explique)

¿Cuándo ocurrieron los acto (s) seleccionado (s) arriba?

Resuma con sus palabras lo que sucedió. Utilice este espacio para una breve y concisa declaración de los hechos. Se pueden agregar detalles en una hoja adjunta. El Gobierno del Condado de Sussex entregará una copia de la reclamación a la persona u organización en contra de quien se presenta la reclamación.

Declaro bajo pena de perjurio que he leído esta reclamación (incluidos los adjuntos) y que es verdadera.

Firma

Fecha

ESTA SECCIÓN SOMBREADA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL CONDADO.		
Nombre del empleado que realizó la admisión	Fecha de presentación	Número de expediente