



Сообщение о жилищной дискриминации

Министерство жилищного строительства и городского развития США
Управление по вопросам справедливого жилья и равных возможностей

ВОПРОС 1:

Почему вы считаете, что кто-то дискриминировал вас, кого-то, с кем вы живете, или кого-то, с кем вы хотели жить?

Выберите хотя бы одну причину. Вы можете выбрать более одной причины.

Из-за расы

Из-за цвета кожи,

Из-за религии

Из-за национального происхождения (включая ограниченное владение английским языком)

Из-за инвалидности

Из-за пола (сюда входит, но не ограничивается, дискриминация по признаку пола, фактической или) воспринимаемой гендерной идентичности или сексуальной ориентации

Из-за семейного положения (сюда входят дети до 18 лет, беременность или стремление получить законное опекунство)

По причине или в результате того, что вы или кто-то из членов вашей семьи стал жертвой домашнего насилия, насилия на свиданиях, сексуального насилия или преследования (например, из-за наличия судимости, истории выселений или плохой кредитной истории), или потому что вы считаете, что было нарушено другое жилищное право, предусмотренное Законом о насилии в отношении женщин (VAWA) (например, ваш арендодатель не предоставил экстренный перевод, вы были оштрафованы за звонок в службу 9-1-1 или обращение в службу экстренной помощи). Защитные меры VAWA применяются независимо от пола, сексуальной ориентации или гендерной идентичности.

Из-за преследования, запугивания или вмешательства, связанного с осуществлением права на справедливое жилье или права VAWA (например, подача жалобы, дача показаний в ходе судебного разбирательства), или помощи другим в этом.

Другая причина (поясните ниже)

Другие члены моей семьи или другие люди в собственности подвергались дискриминации.



ВОПРОС 2:

Кто дискриминировал вас?

Предоставьте столько информации, сколько у вас есть. Мы не будем связываться с ними до разговора с вами.

Имя (или название компании):

Фамилия:

Кем приходится вам: (например, арендодатель, кредитор, агент по недвижимости)

Адрес:

Название компании или должность:

Номер телефона 1:

Номер телефона 2:

Адрес эл. почты:

Местонахождение (например, название сдаваемого в аренду или продаваемого жилья, государственного учреждения, предприятия или банка):

Адрес улицы:

Квартира или блок:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:

Более одного человека или предприятия дискриминировали меня. Мы соберем их имя (имена) и контактную информацию при разговоре с вами.

ВОПРОС 3:

Где произошла дискриминация?

Укажите название и адрес здания, жилого комплекса или другого места, где произошла дискриминация. Предоставьте столько информации, сколько у вас есть.

Местонахождение (например, название сдаваемого в аренду или продаваемого жилья, государственного учреждения, предприятия или банка):

Адрес улицы:

Квартира или блок:

Город:

Штат:

Почтовый индекс:



ВОПРОС 4:

Когда произошла дискриминация?

Если это случилось несколько раз или все еще происходит, укажите самую последнюю дату, когда вы подвергались дискриминации.

Дата(ы) дискриминации:

Предполагаемая дискриминация продолжается, или предполагаемая дискриминация все еще имеет место.

ВОПРОС 5:

Что случилось?

Кратко изложите события и причины, по которым вы считаете, что столкнулись с дискриминацией в сфере жилья из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, религии, пола, инвалидности или семейного положения и/или нарушения ваших прав VAWA. Например: Вам отказали в возможности арендовать или купить жилье? Отказали в кредите? Сказали, что жилья нет, а на самом деле оно есть? Относились по-другому из-за наличия несовершеннолетних детей? Отказали в разумном приспособлении, связанном с инвалидностью? Выселили из-за вашей сексуальной ориентации? Прекратили участие в программе жилищной помощи? Отказ в праве по причине или на основании того, что вы являетесь жертвой домашнего насилия или сексуального нападения? Оштрафовали за звонок в службу 9-1-1? К вам относились по-другому или отказывали в услугах со стороны штата, местных органов власти, агентства государственного жилья или другой организации, которая может получать деньги от HUD? Опишите причины, по которым вы считаете, что имела место дискриминация, любые имеющиеся у вас доказательства и укажите имена свидетелей (если таковые имеются).

Что случилось?

ПРИМЕЧАНИЕ: Продолжение на следующей странице



Что случилось? (продолжение):

ПРИМЕЧАНИЕ: Если вам нужно больше места, приложите дополнительные страницы



КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Как мы можем связаться с вами?

Нам нужно будет связаться с вами после того, как мы изучим вашу информацию. Мы не будем разглашать вашу личную информацию лицу, которое, по вашему мнению, дискриминирует вас, прежде чем уведомить его об официальной жалобе.

Ваше имя и контактные данные

Имя:	Фамилия:	
Номер телефона:	<input type="checkbox"/> Мобильны	
Адрес(а) эл. почты:		
Предпочитаемый вид контакта: <input type="checkbox"/> Телефон <input type="checkbox"/> Эл. почта <input type="checkbox"/> Другое		
Лучшее время для звонков: <input type="checkbox"/> Утро <input type="checkbox"/> После обеда Предпочтительный(е) язык(и):		
Адрес улицы:	Квартира или блок:	
Город:	Штат	Почтовый индекс:

Ваш почтовый адрес

Адрес улицы:	Квартира или блок:	
Город:	Штат:	Почтовый индекс:

Второе контактное лицо

Имя:	Фамилия:
Номер телефона:	Адрес эл. почты:

Кем вам приходится(необязательно)

- Член семьи или друг
- Адвокат
- Сторонник или представитель справедливого жилищного права
- Другое



ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ФОРМЫ

Куда отправить форму заявления по почте, электронной почте или факсу

Подайте заявление онлайн на сайте www.hud.gov/fairhousing/fileacomplaint или отправьте форму заявления в региональный офис FHEO, обслуживающий штат или территорию, где произошла дискриминация. Мы рассмотрим вашу информацию и свяжемся с вами как можно скорее.

FHEO Регион 1 (Новая Англия)

CT, ME, MA, NH, RI, VT

Почтовый адрес:

FHEO Region 1

Thomas P. O'Neill, Jr. Federal Building
10 Causeway St, Room 321, Boston, MA 02222

Эл. адрес: ComplaintsOffice01@hud.gov

Факс: Звоните (617) 994-8300 для получения помощи

FHEO Регион 2 (Нью-Джерси, Нью-Йорк, Карибский бассейн) Нью-Джерси, Нью-Йорк, Пуэрто-Рико, Виргинские острова Почтовый адрес:

FHEO Region 2

U.S. Department of Housing and Urban Development 26
Federal Plaza, Room 3532 New York, NY 10278 Email:

ComplaintsOffice02@hud.gov

Факс: Звоните (212) 542-7519 для получения помощи

FHEO Регион 3 (Средняя Атлантика)

DE, DC, MD, PA, VA, WV

Почтовый адрес:

FHEO Region 3 The Wanamaker Building
100 Penn Square East, 12th Floor Philadelphia, PA 19107

Эл. адрес: ComplaintsOffice03@hud.gov

Факс: Звоните (215) 861-7646 для получения помощи

FHEO Регион 4 (Юго-Восток)

AL, FL, GA, KY, MS, NC, SC, TN

Почтовый адрес:

FHEO Region 4 Five Points Plaza 40 Marietta NW St.,
16th Floor Atlanta, GA 30303

Эл. адрес: ComplaintsOffice04@hud.gov

Факс: Звоните (404) 331-5140 для получения помощи

FHEO Регион 5 (Верхний Средний Запад)

IL, IN, MI, MN, OH, WI

Почтовый адрес:

FHEO Region 5 Ralph H. Metcalfe Federal Building
77 West Jackson Boulevard, Rm. 2202 Chicago, IL 60604

Эл. адрес: ComplaintsOffice05@hud.gov

Факс: Звоните (312) 913-8453 для получения помощи

FHEO Регион 6 (Юг/Юго-Запад)

AR, LA, NM, OK, TX

Почтовый адрес:

FHEO Region 6

307 W. 7th Street Suite 1000, Fort Worth, TX 76102

Эл. адрес: ComplaintsOffice06@hud.gov

Факс: Звоните (817) 978-5900 для получения помощи

FHEO Регион 7 (Нижний Средний Запад)

IA, KS, MO, NE

Почтовый адрес:

FHEO Region 7

Gateway Tower II 400 State Avenue,
Room 200 Kansas City, KS 66101

Email: ComplaintsOffice07@hud.gov

Факс: Звоните (913) 551-6958 для получения помощи

FHEO Регион 8 (Горный Запад)

CO, MT, ND, SD, UT, WY

Почтовый адрес:

FHEO Region 8

U.S. Department of Housing and Urban Development
1670 Broadway Denver, CO 80202

Эл. адрес: ComplaintsOffice08@hud.gov

Факс: Звоните (303) 672-5437 для получения помощи

Регион 9 FHEO

(Запад/Территориальные острова) AZ,

Американское Самоа, CA, Гуам, HI, NV Почтовый адрес:

FHEO Region 9 One Sansome

St. Suite 1200 San Francisco, CA 94104

Эл. адрес: ComplaintsOffice09@hud.gov

Факс: Звоните (415) 489-6524 для получения помощи

FHEO Регион 10 (Северо-Запад)

AK, ID, OR, WA

Почтовый адрес:

FHEO Region 10 Seattle Federal Office Building 900 First
Avenue, Room 205

Seattle, WA 98104 Email: ComplaintsOffice10@hud.gov

Факс: Звоните (206) 220-5170 для получения помощи



Заявление о нагрузке по закону о сокращении объема бумажной работы

Нагрузка на публичную отчетность для этого сбора информации оценивается в среднем в 0,75 часа, включая время на просмотр инструкций, поиск существующих источников данных, сбор и обслуживание необходимых данных, а также завершение и проверку сбора информации.

Отправьте комментарии относительно этой оценки бремени или любого другого аспекта этого сбора информации, включая предложения по снижению этого бремени, сотруднику по управлению отчетами по проекту сокращения бумажной работы по следующему адресу: Office of Information Technology, US. Department of Housing and Urban Development, Washington, DC 20410-3600. При предоставлении комментариев просьба ссылаться на Одобрение OMB № 2529-0011. HUD не может проводить и спонсировать, и лицо не обязано отвечать на сбор информации, если сбор не содержит действительный контрольный номер.

Этот сбор информации требуется для сбора соответствующей информации от лиц или организаций, желающих подать жалобу на дискриминацию в отношении жилья в соответствии с Законом о справедливом жилищном обеспечении 1968 года с поправками. 42 США § 3601 и след. (42 U.S.C. § 3601 et seq). Эта информация будет использоваться для предоставления HUD достаточной информации, чтобы связаться с пострадавшими лицами и уведомить ответчиков; сделать первоначальные оценки относительно полномочий HUD по расследованию заявлений о незаконной дискриминации в жилищной сфере; и провести административные расследования по жалобам. При сборе данной информации не предоставляется никаких гарантий конфиденциальности.

