

뉴저지 법무장관실  
법률 및 공공안전부  
민권국

민원 접수 데이터(dcr\_name)

포털 사용자

이름: \_\_\_\_\_

이메일: \_\_\_\_\_

주 사용/휴대 전화 번호: \_\_\_\_\_

작성일: \_\_\_\_\_

접수 세부 내용

사건 발생 카운티 \_\_\_\_\_

피상고인 유형 \_\_\_\_\_

최근 피해 발생일 \_\_\_\_\_

피해가 계속 진행중입니까? \_\_\_\_\_

위반 행위가 발생한 주소

주소: \_\_\_\_\_

아파트/스위트 번호: \_\_\_\_\_

도시: \_\_\_\_\_

주: \_\_\_\_\_

집코드: \_\_\_\_\_

협의

차별

괴롭힘

보복 행위

종류	피해	근거	세부 설명
----	----	----	-------

(category)	(harm)	(basis)	(dcr_explanation)
------------	--------	---------	-------------------

뉴저지 법무장관실  
법률 및 공공안전부  
민권국

민원 접수 데이터(dcr\_name)

기본 정보

다른 사람을 위해 대리 접수 중입니까? \_\_\_\_\_

접수인 형태: \_\_\_\_\_

혐의가 주장된 사건이 뉴저지에서 발생했습니까? \_\_\_\_\_

집주인이 거주 중인 2 가구 주택에 사십니까? \_\_\_\_\_

본 민원을 미국 주택도시개발부 (HUD)  
에 접수하셨습니다습니까? \_\_\_\_\_

미국 주택도시개발부  
번호 \_\_\_\_\_

최근 피해 발생일 \_\_\_\_\_

본 민원이 연방 정부 기관을 대상으로 한 것입니까? \_\_\_\_\_

이 민원을 미국 고용평등기회위원회 (EEOC)  
에 접수하셨습니다습니까? \_\_\_\_\_

본 사건의 피상고인이 누구입니까? \_\_\_\_\_

휴가 신청 당시 12 개월 동안 근무한 상태였습니까? \_\_\_\_\_

신청 전 12 개월 기간 동안 피상고인을 위해  
최소 1000 시간 이상 근무하셨습니다습니까? \_\_\_\_\_

민원 대상자

신고 대상자: \_\_\_\_\_

확인되지 않은 연락처

이름	유형	연락처 역할	전화번호	작성일
----	----	--------	------	-----

(dcr_name)	(dcr_type)	(contact_role)	(phone)	DateTime Field
------------	------------	----------------	---------	----------------