



# 차별 민원 양식

1964년 민권법 제 6 장은 다음과 같이 규정합니다: “미국에서는 누구도 인종, 피부색 또는 출신 국가를 근거로 연방 재정 지원 프로그램이나 활동의 참여에서 제외되거나, 이의 혜택을 거부 당하거나, 또는 차별을 당하지 아니한다.”

자신의 인종, 피부색, 출신 국가 또는 제한적인 영어 구사 능력으로 인해 혜택 및/또는 서비스를 받는 것과 관련해서 불평등한 대우나 차별을 받았다고 생각하는 사람은 누구나 민권 조정관(Civil Rights Coordinator)을 통해 클랙커머스 카운티에 차별 민원을 서면으로 제기할 권리가 있습니다. 또한, 장애 차별에 대한 민원도 민권 조정관을 통해 제기할 수 있습니다. 종교, 성별, 성적 지향, 성 정체성, 나이 또는 수입원 등과 같은 기타 민권법에 의한 보호에 따른 민원은 카운티 변호사(County Counsel)의 클랙커머스 카운티 사무실이 검토하게 됩니다.

이것은 보상적 또는 징벌적 손해배상에는 적용되지 않는 행정 처리입니다. 이 민원 처리는 배타적이지 않습니다. 즉, 카운티에 민원을 제기하는 사람도 다른 주 또는 연방 기관이나 법원에 민원을 제기할 수 있습니다. 민원을 제기하는데 적용되는 시한이 있습니다. 일반적으로 연방 기관은 제 6 조 관련 민원은 차별을 받은 날로부터 180 일 이내에 제기하도록 요구합니다.

## 민원 제기 방법

귀하가 비-차별법에 따른 귀하의 권리를 침해 받았다고 생각하면, 첨부된 차별 민원 양식을 작성하십시오. 이 양식 작성에 번역 및/또는 통역 등 도움이 필요한 경우 요청하시면 도와 드리겠습니다.

양식을 작성한 후, 다음 주소로 우편이나 이메일로 전달해 주십시오:

Emmett Wheatfall, Civil Rights Coordinator  
Clackamas County Administration  
2051 Kaen Rd., Suite 450  
Oregon City, OR 97045

카운티 사무국은 월요일에서 목요일 오전 7 시에서 오후 6 시까지가 업무 시간이며, 금요일에는 업무가 없습니다. 자세한 내용은, 민권 조정관(전화: 503-655-8291 또는 이메일: ewheatfall@clackamas.us)에게 연락하십시오.

민원이 받아들여지려면 다음 사항이 요구됩니다:

- 차별이 인종, 피부색, 출신 국가 또는 장애에 근거한 것일 것;
- 차별이 카운티, 카운티 직원이나 하청기관/도급업자에 의한 것일 것; 그리고
- 상기 주장의 차별 발생 후 180 일 이내에 제기되거나, 또는 상기 민원인이 이를 알았거나 또는 알고 있었어야 하는 시점으로부터 180 일 이내에 제기될 것.

민원에 대한 완전한 조사를 위해서는, 다음과 같은 정보가 필요합니다:

- 차별 대우를 받은 사람의 이름, 주소 및 전화번호;
- 차별 행위 일자 또는 민원인이 차별을 인지하게 된 일자;
- 차별적 관행이나 행동 및 관련된 모든 사실에 대한 간략하지만 구체적 설명;
- 카운티 직원이나 도급업자를 포함한 증인의 이름 및 연락처 정보.

민원 양식은 서명이나 날인 후 인편이나 우편 또는 이메일로 민권 조정관에게 전달되어야 합니다. 민권 조정관은 민원 양식의 접수를 확인합니다. 우편이나 이메일로 수령한 민원 양식은 민권 조정관이 민원인의 신분과 민원 진행 여부를 검토할 때까지 처리되지 않습니다.

## 차별 민원에 대한 처리:

민원을 접수하면, 민권 조정관은 다음 사항을 판정합니다:

- a. 민원이 완벽한지;
- b. 추가 정보가 필요한지, 그리고
- c. 민원 제기가 기한 내인지.

민권 조정관은 카운티 업무일 10 일 이내에 서면으로 민원인에게 민원이 받아들여졌는지 아닌지, 그리고 지정된 사건 번호를 통보합니다. 민원이 받아들여지지 않으면 민권 조정관은 그 사유를 진술합니다. 추가 정보가 미흡하기 때문에 민원이 받아들여지지 않은 경우, 민원인은 필요한 추가 정보를 제공하도록 요청 받습니다.

민원이 받아들여진 경우, 민권 조정관은 민원의 신빙성을 조사하고 신빙성이 있는 경우 가능한 기초 단계에서 해결을 시도합니다. 민원은 약정에 의해 요구되는 주 및/또는 연방 감독 기관에 이관될 수 있습니다. 민원이 카운티의 업무를 수행하는 도급업자에 대한 사건의 경우, 민권 조정관은 관할권을 갖게 되며 민원을 조사하게 됩니다.

## 민원의 기각:

카운티는 다음 중 어느 한 사유로 민원을 기각할 수 있습니다:

- a. 민원인이 민원을 철회하는 경우.
- b. 민원인이 민원을 처리하는데 필요한 추가 정보에 대한 요청을 계속 응답하지 못한 경우.
- c. 민원 제기가 기한을 넘긴 경우.
- d. 민원인을 찾을 수 없는 경우.
- e. 민원의 법률적 근거가 불충분하다고 판정된 경우.

## 차별 민원 조사 및 추적:

민원이 받아들여지면, 민권 조정관은 10 카운티 업무일 이내에 문서로 민원인에게 통보하고, 민원의 신빙성을 조사하고 신빙성이 있는 경우 가능한 기초 단계에서 해결을 시도합니다. 비공식적인 조정은 민원 처리 중 어느 단계에서도 가능합니다. 민원은 필요한 경우 주 및/또는 연방 감독 기관에 이관될 수 있습니다.

- 민원이 카운티의 업무를 수행하는 도급업자에 대한 사건의 경우, 민권 조정관은 관할권을 갖게 되며 민원을 조사하게 됩니다.
- 민원이 카운티 직원(들)에 대한 것인 경우, 카운티 민권 조정관은 관련 직원과 그의 상사와 협력하여 민원을 해결을 시도합니다.

민권 조정관은 민원을 받아들인 후 카운티 업무일 60 일 이내에 민원에 대한 서면 결정을 제공합니다.

## 민권 조정의 서면 결정에 대한 항소:

민원 조정관은 새로운 사실이 드러나는 경우에만 민원을 재심사합니다. 민원인이 민권 조정관의 서면 결정에 만족하지 않는 경우, 민원인은 결정일자로부터 10 카운티 업무일 이내에 민권 조정관에게 항소 통보서를 제공합니다. 상기 항소는 클랙카머스 카운티 행정관 또는 그의 지명자가 다루게됩니다. 카운티 행정관 또는 그의 지명인은 항소 통보서 접수로부터 30 카운티 업무일 이내에 결정을 내리며, 이는 카운티의 최종 결정이 됩니다.

## 차별 민원 양식

1. 민원인 이름 \_\_\_\_\_
2. 민원인 주소 \_\_\_\_\_
3. 시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_
4. 전화번호 (주간) \_\_\_\_\_ (야간) \_\_\_\_\_
5. 민원인 이외에 차별 받은 사람이 있습니까? 그러한 경우 그 사람의 이름을 아래에 적으십시오.  
이름 \_\_\_\_\_  
주소 \_\_\_\_\_  
시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
이메일 \_\_\_\_\_
6. 차별의 이유는? (해당 상황에 모두 표시)  
 인종/피부색     저소득     장애     종교  
 출신 국가     성별     낮은 영어 구사능력     성적 지향  
 나이     성적 정체성
7. 차별 발생 일자 \_\_\_\_\_
8. 차별을 설명하십시오. 무슨 일이 발생했으며 가해자는 누구입니까? (빈 칸이 더 필요하다면 종이를 덧붙이거나 본 양식의 뒷면을 사용하십시오.)
9. 귀하가 생각하기에는 관련된 사람은 누구입니까?
10. 차별 사건이 발생한 곳은? 가능한 한 구체적으로 적으십시오.
11. 목격자가 있었습니까? 그렇다면 연락처를 적으십시오.

이름 \_\_\_\_\_  
주소 \_\_\_\_\_  
시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
전화번호 (주간) \_\_\_\_\_ (야간) \_\_\_\_\_  
이메일 \_\_\_\_\_

이름 \_\_\_\_\_  
주소 \_\_\_\_\_  
시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
전화번호 (주간) \_\_\_\_\_ (야간) \_\_\_\_\_  
이메일 \_\_\_\_\_

이름 \_\_\_\_\_  
주소 \_\_\_\_\_  
시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_  
전화번호 (주간) \_\_\_\_\_ (야간) \_\_\_\_\_  
이메일 \_\_\_\_\_

12. 귀하가 이 민원을 또 다른 연방, 주나 지방 기관, 또는 연방이나 주 법원에도 제기하였습니까?  
\_\_ 예 \_\_ 아니오

예라고 대답한 경우, 민원을 제기한 기관을 모두 표시하십시오:

\_\_ 연방 기관 \_\_ 연방 법원 \_\_ 주 기관  
\_\_ 주 법원 \_\_ 지방 기관 \_\_ 기타

예라고 대답한 경우 귀하가 민원을 제기한 다른 기관의 연락처 정보를 기입하십시오:

이름 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

제기 일자 \_\_\_\_\_

---

아래 빈간에 민원인의 서명을 하고 민원의 증빙이 된다고 생각하는 문서를 모두 첨부하십시오.  
감사합니다.

민원인 서명

서명 일자

**작성한 서류를 아래 주소로 보내주십시오:**

Emmett Wheatfall, Civil Rights Coordinator, Clackamas County, County Administration, 2051 Kaen Rd., Suite 450, Oregon City, OR 97045 또는 ewheatfall@clackamas.us.

카운티 사무국은 월요일에서 목요일 오전 7 시에서 오후 6 시까지가 업무 시간이며, 금요일에는 업무가 없습니다. 전화번호는 503-655-8291 이며, 이메일 주소는 ewheatfall@clackamas.us 입니다.