청소년 괴롭힘 방지법 관련 불만사항 설문지(한국어)

날짜: 2025년 7월

목적:

본 불만사항 제기 양식은 컬럼비아 특별구로부터 자금을 지원 받는 교육 기관, 청소년 지원 정부 기관 또는 수혜자 단체를 포함하여 관련 단체들의 2012년 청소년 괴롭힘 방지법(Youth Bullying Prevention Act of 2012) 위반 혐의를 신고하기 위한 것입니다. 이 양식은 개별적인 괴롭힘 사건을 직접 최초 신고하기 위한 것이 아닙니다. 최초 신고는 우선 해당 단체의 지정된 담당자 또는 행정관리 부서에 해야 합니다. 제출된 모든 불만사항은 해당 절차에 따라 검토 및 조사됩니다.

참고 사항: 불만사항에 대한 공식적인 문제 제기가 필수적인 것은 아닙니다. 이 양식을 제출하는 대신 또는 이에 추가적으로 청소년 괴롭힘 예방 프로그램(Youth Bullying Prevention Program) 관리자 Ernest Shepard에게 이메일 ernest.shepard@dc.gov로 연락하여 비공식적인 해결 방안을 모색할 수도 있습니다. 공식적인 불만 제기는 처리하는 데 시간이 더 오래 소요될 수 있기 때문에 괴롭힘이 지속적으로 발생하고 있는 경우에는 비공식적인 해결 방안을 찾는 것이 더 나은 옵션일 수 있습니다. 자녀가 즉각적인 위험에 처해 있다고 생각될 경우에는 911로 연락하십시오.

지침

이 설문지는 청소년 괴롭힘 방지법(Youth Bullying Prevention Act, YBPA)에 따라 해당 단체에 불만을 제기하고자 하는 개인을 위한 것입니다. 최초 서면 불만사항 설문지를 제출하면 DC OHR 접수 담당자가 개별 제출 담당자에게 연락합니다. 완전히 작성된 최초 서면 불만사항 설문지의 제출은 소멸시효 목적에 따라 모든 권리가 보호됩니다. 이 양식은 관할권 요건 충족 여부를 확인하기 위해 검토되어야 합니다. 왼쪽에 별표(*)가 있는 항목은 필수 항목이며 반드시 작성해야 합니다.

귀하 또는 귀하의 미성년 자녀가 DC 인권법(DC Human Rights Act, DCHRA)에서 정의한 한 가지 또는 다수의 보호 특성에 근거한 차별을 경험했다고 생각하는 경우, OHR의 교육 기관 설문지 양식(Education Institutions Questionnaire Form)을 작성하여 신고하실 수 있습니다. 해당 양식은 여기를 클릭하거나 bit.ly/FileAComplaintOHR에서 제공됩니다.

이 최초 서면 불만사항 설문지를 작성한 후 온라인으로 제출하거나, 이메일(ohr.intake@dc.gov) 또는 우편이나 방문(441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001)을 통해 제출해 주십시오. 두 양식 모두 OHR 웹사이트에서 암하라어, 중국어, 프랑스어, 한국어, 스페인어, 베트남어로 제공됩니다.

섹션 1: 관할권

*위반이 발생한 시기는 언제입니까?

*장소: 사건이 발생한 위치는 어디입니까? 주소를 입력하십시오.

컬럼비아 특별구에서 발생한 사건이 아니라면, 해당 사건이 컬럼비아 특별구와 어떤 관련이 있는지 설명하십시오.

*법원이나 다른 정부 기관에 불만을 제기한 적이 있습니까?

☐ 예

'예'인 경우, 불만 사항으로 제기된 위반 행위와 관련해 현재 법원에 출석하고 있습니까?

'예'인 경우, 해당 법원 또는 정부 기관의 이름을 기재하십시오.

☐ 아니요

섹션 2: 신청인 정보

*선호하는 이름:

귀하를 지칭하는 대명사? ☐ 그 ☐ 그녀 ☐ 그들 ☐ 기타:

미성년자 이름(해당하는 경우)"

그들을 지칭하는 대명사? ☐ 그 ☐ 그녀 ☐ 그들 ☐ 기타:

*주소:

*주요 전화번호:

*이메일 주소:

*선호하는 연락 방식은 무엇입니까?

☐ 이메일 ☐ 전화 ☐ 우편

합리적 편의 제공이 필요하십니까?

☐ 예

☐ 아니요

'예'인 경우, 구체적으로 기재.

*의사소통에 선호하는 언어는 무엇입니까? 해당 항목에 체크하십시오.

☐ 영어 ☐ 암하라어 ☐ 중국어 ☐ 프랑스어 ☐ 한국어 ☐ 스페인어 ☐ 베트남어

☐ 기타:

*언어 통역사가 필요하십니까?

☐ 예

☐ 아니요

'예'인 경우, 어떤 언어인지 알려 주십시오.

귀하와 연락이 되지 않을 경우 대체 연락처:

대체 연락처 이메일 주소:

대체 연락처 전화번호:

섹션 3: 변호사 또는 변호인 정보(선택 사항)

변호인 성명:

변호인 주소:

변호인 전화번호:

변호인 이메일 주소:

참고(변호사가 있는 신청인의 경우): OHR이 접수 인터뷰 일정을 잡으면 귀하의 변호사가 인터뷰에 함께 배석하거나, 혹은 변호사가 배석하지 않은 상태에서 OHR이 귀하를 인터뷰할 수 있도록 서면 권리포기 각서를 제출해야 합니다.

섹션 4: 피신청인 정보

*학교 또는 기타 해당 단체의 이름:

*학교 또는 기타 해당 단체의 유형:

☐ 공립 학교(DCPS) 또는 차터 스쿨

☐ 공원 및 레크리에이션부(Department of Parks and Recreation)

☐ 주 교육감 사무실(Office of the State Superintendent of Education)

☐ 컬럼비아 특별구 대학교

☐ 컬럼비아 특별구 공립 도서관

☐ 수혜자(예: DC 정부 기금을 받는 지역사회 기반 비영리 단체) 또는 기타 해당 단체

*학교장 또는 해당 단체 책임자의 이름 및 직책:

*학교장 또는 해당 단체 책임자의 주소:

*학교장 또는 해당 단체 책임자의 전화번호:

*학교장 또는 대상 단체 책임자의 이메일 주소:

괴롭힘 방지 담당자의 이름 및 직책(해당하는 경우):

괴롭힘 방지 담당자의 연락처 전화번호(해당하는 경우):

괴롭힘 방지 담당자의 이메일 주소(해당하는 경우):

섹션 5: 청소년 괴롭힘 신고 세부 사항

*어떤 유형의 청소년 괴롭힘 방지법 위반 혐의를 제기하십니까? 해당하는 항목을 모두 선택해 주십시오.

- ☐ 괴롭힘 혐의에 대한 부적절한 조사
- ☐ 보복 혐의에 대한 부적절한 조사
- ☐ 교육 기관 또는 OHR에 청소년 괴롭힘 방지법 관련 불만을 제기한 것에 대한 보복. 보복 행위를 구체적으로 기재해 주십시오.
- ☐ 청소년 괴롭힘 방지 담당자 배정이나 또는 적합한 청소년 괴롭힘 방지 정책을 준수하지 못함
- ☐ 괴롭힘, 보복 또는 기타 청소년 괴롭힘 방지법 위반 혐의 신고에 대한 조사를 시작하지 않거나 부당하게 조사가 지연됨
- ☐ 기타:

*다음 페이지에서 상기에서 선택한 각 혐의에 대해 별도로 자세한 설명을 제공해 주십시오.

이 양식에 공간이 부족한 경우에는 필요한 정보가 포함된 별도의 문서를 첨부할 수 있습니다.

☐ 자세한 설명이 포함된 별도의 문서를 첨부하는 경우에는 여기에 체크하십시오.

위반 1:

*위반 혐의 날짜:

*위반 혐의 성격:

*위반 혐의에 대한 책임자의 이름 및 직책:

*이 사건이 괴롭힘 방지법을 위반한다고 생각하는 이유는 무엇입니까?

*귀하는 문제 해결을 위해 어떤 노력을 했습니까?

위반 2:

위반 혐의 날짜:

위반 혐의 성격:

위반 혐의에 대한 책임자의 이름 및 직책:

이 사건이 괴롭힘 방지법을 위반한다고 생각하는 이유는 무엇입니까?

귀하는 문제 해결을 위해 어떤 노력을 했습니까?

섹션 6: 승인

*이 불만 사항을 공식적으로 신고하려면 아래의 모든 요구 사항을 확인하고 서명을 통해 승인해야 합니다.

- ☐ 본인은 신고를 하고자 하며, 상기에 설명된 혐의에 대해 조사할 수 있는 권한을 OHR에 부여합니다.
- ☐ 본인은 OHR이 불만사항 피신청인에게 상기에 설명된 혐의와 나의 이름을 포함한 불만사항에 관한 정보를 알려야 한다는 점을 이해합니다.
- ☐ 본인은 OHR이 컬럼비아 특별구의 기타 관련 법률을 적용하여 추가 주장에 대한 조사를 할 수 있음을 인정합니다.
- ☐ 본인은 OHR의 절차에 협조하고 OHR의 직원을 존중하는 태도로 대하는 것에 동의합니다. 그렇게 하지 않을 경우 본인의 불만 사항이 기각될 수 있음을 이해합니다.

*신청인 서명

*신청인 서명 날짜

이 양식을 이메일(ohr.intake@dc.gov) 또는 우편(441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001)으로 발송해 주십시오.