

仇視行為監控表格

萊斯特郡政務會通過與相關機構協作，共同致力於創造一個和諧、包容的雷徹斯特郡，使每個在此生活或工作的公民，以及到雷徹斯特郡旅遊的朋友都能得到尊重和愛戴，生活在沒有恐懼，沒有仇視的環境中。

任何人都不應該容忍仇視行為，舉報這種行為，才能使形勢發生好的改變，只有大家都知道怎樣去舉報，我們才能有效地制止仇視行為。

當別人認為你或某個其他人與他們之間存在某種不同，從而使你或這個人成為仇視的對象，這種行為就是仇視行為，或者您相信是由於對年齡、殘疾、性別、種族、宗教信仰或性取向等方面的偏見而發生的事件。

請在以下一個方框中打勾，您是否是：

受害者

目擊證人

旁觀者

- 即使您不是受害者，也請您完整填寫表格中所有相關內容。
- 如果您是受害者，可不填寫第五部分。

即使您無法完整地將表格全部填寫好也沒有關係，請盡您所能地填寫即可。有關數據保護說明，請參閱第七部分。

如需我們提供本信息的另外一種版本，例如大號印刷版本、盲文、錄音磁帶，或用您的母語來幫助您理解這一信息，請致電：0116 265 8263，傳真：0116 265 7271，或 Minicom: 0116 265 6048。

表格填寫完畢後，請寄回項目協調組，地址如下：Project Co-ordinator (Hate Incident Monitoring), Leicestershire County Council, County Hall, Glenfield, Leicester LE3 8RA。

第一部分：事件內容

1. 事件的發生地點：

在受害者家中或附近

公共交通工具上

學校交通工具上

工作地點

休閒場所

餐廳

商店

其他（請在以下表格中詳細說明）

酒館/酒吧

學校

出租汽車上

2. 事件發生地址

3. 郵政編碼

4. 所舉報事件類型：在所有相關選項前打勾：

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 歧視老人 | <input type="checkbox"/> 歧視殘疾 | <input type="checkbox"/> 同性戀恐懼症 |
| <input type="checkbox"/> 種族歧視 | <input type="checkbox"/> 宗教信仰歧視 | <input type="checkbox"/> 性別歧視 |
| <input type="checkbox"/> 變性恐懼症 | <input type="checkbox"/> 其他（請詳細說明） | |

5. 您所舉報的事件性質？在所有相關選項前打勾：

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 損壞財產 | <input type="checkbox"/> 脅迫 | <input type="checkbox"/> 攻擊性器物 |
| <input type="checkbox"/> 人身攻擊 | <input type="checkbox"/> 辱罵/恐嚇威脅 | |
| <input type="checkbox"/> 其他（請詳細說明） | | |

6. 事件發生日期

7. 事件發生時間

8. 此類事件是否屢次發生？

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 |
|----------------------------|----------------------------|

9. 是否已經舉報過該事件？

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是（哪個機構） | <input type="checkbox"/> 沒有 |
| <input type="checkbox"/> 區政務會 | <input type="checkbox"/> 萊斯特郡政務會 |
| <input type="checkbox"/> 警察局 | <input type="checkbox"/> 其他機構（請詳細說明） |

10. 請詳細描述該事件

第二部分：嫌疑犯的詳細資料（如果瞭解）

11. 姓名

12. 地址

13. 性別

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 女性 | <input type="checkbox"/> 男性 |
|-----------------------------|-----------------------------|

14 有關該嫌犯，您是否還有其它資料可向我們提供？

15. 種族

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－孟加拉國人 | <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－印度人 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－其他亞裔 | <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－巴基斯坦人 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或英籍黑人－非洲人 | <input type="checkbox"/> 黑人或英籍黑人－加勒比人 |
| <input type="checkbox"/> 華人 | <input type="checkbox"/> 吉普賽人 |
| <input type="checkbox"/> 愛爾蘭流動人口 | <input type="checkbox"/> 混血人種－其他混血人種 |
| <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和亞裔 | <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和加勒比黑人 |
| <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和非洲黑人 | <input type="checkbox"/> 白人－英國人 |
| <input type="checkbox"/> 白人－愛爾蘭人 | <input type="checkbox"/> 不確切/不知道 |
| <input type="checkbox"/> 其他（請詳細說明） | <input type="text"/> |

16. 參與此事件的其他嫌犯詳細情況（請予說明）

第三部分：受害者詳細情況（請看第七部分的說明）

17. 受害者姓名

18. 地址

19. 郵政編碼

20. 聯繫電話

21. E-mail 地址

22. 性別

- 女性 男性

23. 受害者當前性別是否與出生時登記的性別相反？
 是 不是 不確切/不知道
24. 性取向：
 雙性戀 男性同性戀/女性同性戀 異性戀
 不確切/不知道
25. 年齡組：
 11歲以下 11-15歲 16-19歲
 20-24歲 25-29歲 30-44歲
 45-64歲 65歲以上 不確切/不知道
26. 宗教/信仰：
 佛教徒 基督教徒（所有教派） 印度教教徒
 耆那教徒 耶和華見證人 猶太教教徒
 穆斯林 拉斯法理教徒 印度錫克教徒
 無宗教信仰 不確切/不知道
 其他（請詳細說明）
27. 語種：
 孟加拉語 漢語 英語
 古吉拉特語 印地語 波蘭語
 旁遮普語 烏爾都語 不是英語但也知道是何語種
 其他歐洲語言 不確切/不知道
 其他（請詳細說明）
28. 職業
29. 受害者的居住情況
 大棚車/移動房屋 政務會的租戶 住房協會租戶
 和家人/朋友/伴侶一起居住
 居住在自己的房屋 私人房屋的租戶 不確切/不知道
 其他（請詳細說明）
30. 受害者是否有殘障？
 有 無 不確切/不知道
31. 如果有，請說明其殘障屬以下哪一類型：
 疾病或健康問題，如：癌症、HIV、MS、糖尿病、慢性心臟病或癲癇症？
 學習障礙（如：誦讀困難）？
 學習障礙（如：唐氏綜合症）？
 精神健康問題，如：抑鬱症或精神分裂症？
 身體殘疾，如：手臂不靈活或活動不便？
 感覺障礙，如：失明/視覺障礙，或失聰/聽覺障礙？
 其他（請詳細說明）

32. 種族

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－孟加拉國人 | <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－印度人 |
| <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－其他亞裔 | <input type="checkbox"/> 亞裔或亞裔英國人－巴基斯坦人 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或英籍黑人－非洲人 | <input type="checkbox"/> 黑人或英籍黑人－加勒比人 |
| <input type="checkbox"/> 華人 | <input type="checkbox"/> 吉普賽人 |
| <input type="checkbox"/> 愛爾蘭流動人口 | <input type="checkbox"/> 混血人種－其他混血人種 |
| <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和亞裔 | <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和加勒比黑人 |
| <input type="checkbox"/> 混血人種－白人和非洲黑人 | <input type="checkbox"/> 白人－英國人 |
| <input type="checkbox"/> 白人－愛爾蘭人 | <input type="checkbox"/> 不確切/不知道 |
| <input type="checkbox"/> 其他（請詳細說明） | |

33. 是否需要譯員？

- 需要 不需要

第四部分：目擊證人詳細情況（如果有）

34. 目擊證人姓名

35. 目擊證人與受害者關係（如果存在）

36. 地址

37. 郵政編碼

38. 聯繫電話

39. Email 地址

第五部分：舉報人（如果適用），請看以下第七部分的說明

40. 您是否是代表某一機構進行舉報？

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是（哪一機構） | <input type="checkbox"/> 不是 |
| <input type="checkbox"/> 區政務會 | <input type="checkbox"/> 萊斯特郡政務會 |
| <input type="checkbox"/> 警察局 | <input type="checkbox"/> 其他機構（請予說明） |

41. 舉報人姓名

42. 與受害者關係

43. 地址

44. 郵政編碼

45. 聯繫電話

46. E-mail 地址

第六部分：進一步措施（如果適用）

47. 針對該事件已經採取了什麼措施（如果有）？如：和嫌犯進行過交涉

48. 採取了措施來幫助受害者？如：給受害者提供建議

第七部分：數據保護說明

表格中的個人信息將用於幫助我們減少萊斯特郡仇視行為的發生。以上信息可能包含一些敏感資料，如須使用或向其他人或機構提供這些資料，我們將遵守 1998 數據保護法的要求，徵求您的同意（如果該信息與您有關）。如果該信息與您無關，在多數情況下，我們必須在得到您所代表的那個人簽字同意之後，才能對此信息進行處理。當關係到所指該人的重大切身利益，必須採取行動時，我們可以不必徵求其同意。如果有足夠詳細的信息，我們將聯繫此人以徵求其同意（必要時）。

受害者/旁觀者舉報人同意將此仇視行為轉交仇視行為監控項目中心

簽名

受害者同意/不同意將該仇視行為轉交警察局

簽名