

咨询和协助



平等性调查卡

律师信息

你应当要求申请人仔细阅读本卡片。申请人应将其对咨询和协助申请表的H节中的问题所填写的答案码交给你。

请申请人提供有关平等性的信息

苏格兰法律援助委员会需要收集资讯，来监督人们申请援助和/或接受其所管理和支付的公共资金的平等性。

例如，根据应当遵循的2000年种族关系法（修正案），在履行我们的职责时，我们必须避免非法的歧视行为，坚持机会均等准则，促进良好的种族关系。

你应当仔细阅读本卡片上的问题，将答案告诉你的律师

是否愿意完成本节工作纯属自愿。

你在答案中所提供的信息并不会用来决定你是否有资格获得法

律援助。

问题 1

如果你不希望回答有关平等性的任何问题：

-告诉你的律师，在方框 1 内打一个叉。

问题 2

你的种族出身描述？

请指明你最可能属于哪一类。将答案前面的数字告诉你的律师。

你应当从 A 部分和 B 部分中给出答案。

A 部分

1. 不列颠人或者混血不列颠人
2. 苏格兰人
3. 英格兰人
4. 爱尔兰人
5. 威尔士人

6. 任何其他种族
7. 我不想回答

如果你的答案是□其他□，同时你愿意，你可以告诉你的律师写下一个具体的答案。

B 部分

亚裔

10. 孟加拉裔
11. 印度裔
12. 巴基斯坦裔
13. 其他亚裔背景-现在去 C 部分

黑人

14. 非洲黑人
15. 加勒比黑人
16. 其他背景黑人-现在去 C 部分

华人

17. 任何华裔背景-现在去 C 部分

混血种族背景

- 18. 亚裔和白人
- 19. 加勒比黑人和白人
- 20. 非洲黑人和白人
- 21. 其他混血种族-*现在去 C 部分*

白人

- 22. 任何白人背景 -*现在去 C 部分*

任何其他种族背景

- 23. 任何其他种族背景-*现在去 C 部分*

无答案

- 24. 我不想回答

C 部分

如果你在 B 部分中回答 其他 ：

同时你愿意，你可以告诉你的律师写下一个具体的答案。

问题 3

反残疾歧视法定义残疾如下：

一种物理或者精神上的缺陷，对人们进行日常活动的 ability 产生长期、严重的不利影响。

你认为自己是残疾人吗？

1. 是
2. 否
3. 我不想回答这个问题。

谢谢你回答这些问题。

苏格兰法律援助委员会发行

44 Drumsheugh Gardens, Edinburgh EH3 7SW

Tel: 0131 226 7061 Web: www.slab.org.uk

