



نموذج شكوى الفصل 6

تلتزم AC Transit بضمان عدم استثناء أي شخص من المشاركة في خدماتها أو حرمانه من فوائدها بناءً على العرق أو اللون أو المنشأ القومي، وذلك طبقاً للفصل السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 كما تم تعديله. ينبغي تقديم شكوى الفصل 6 في أقرب تاريخ ممكن لتاريخ التعرض للتمييز، ولكن خلال فترة لا تتجاوز 180 يوماً.

المعلومات التالية ضرورية لمساعدتنا في معالجة شكاوك. ينبغي إعادة النموذج المعبأ إلى:

.AC Transit, Title VI Coordinator, 1600 Franklin Street, Oakland, CA 94612

يمكنك أيضاً تقديم شكوى عبر الهاتف من خلال الاتصال على: (510) 891-5470.

اسمك:	هاتفك: ()
العنوان:	
المدينة، الولاية، الرمز البريدي:	
عنوان البريد الإلكتروني:	
الشخص المتعرض للتمييز (إن لم تكن أنت):	
العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي:	
تاريخ الحادثة:	

أي مما يلي يصف بأفضل شكل ما تعتقد أنه السبب وراء حدوث التمييز الذي تدعيه؟ (حدد أي أمر ينطبق)

العرق

اللون

المنشأ الوطني (محدودية إتقان الإنجليزية)

يرجى وصف حدث التمييز الذي تدعيه. اذكر أسماء وألقاب أي موظف في AC Transit قد يكون مشاركاً في الحادثة. يرجى شرح ما حصل ومن تعتقد أنه قد كان المسؤول. يرجى إرفاق رسالة في حال الحاجة إلى مساحة إضافية.

