



Mẫu Đơn Khiếu Nại Title VI

Cơ Quan Vận Chuyển Capital Metropolitan

CapMetro cam kết đảm bảo rằng không ai bị loại trừ không cho tham gia hoặc từ chối lợi ích từ các dịch vụ của cơ quan dựa trên chủng tộc, màu da hay quốc gia xuất xứ, theo Title VI của Đạo luật Dân quyền năm 1964, đã được sửa đổi. Các khiếu nại Title IV phải được nộp trong vòng 180 ngày kể từ ngày xảy ra hành động phân biệt đối xử theo cáo buộc.

Thông tin sau là cần thiết để hỗ trợ chúng tôi xử lý khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần được hỗ trợ trong việc hoàn thành mẫu này, vui lòng liên hệ với Cán bộ Title VI theo số (512) 369-6255 hoặc titlevicomplaints@capmetro.org. Mẫu đơn đã hoàn thành phải được gửi lại cho CapMetro, ATTN: Title VI Complaints, 2910 E. 5th Street, Austin, TX 78702.

PHẦN 1

Tên Quý vị

Địa chỉ email

Số điện thoại ban ngày

Số điện thoại tối

Địa chỉ

Yêu cầu về định dạng có thể tiếp cận (chọn tất cả các lựa chọn phù hợp):

- Bản in lớn
- Bảng âm thanh
- TDD - Khiếm thính
- Khác (ghi rõ):

Quý vị có đang nộp đơn khiếu nại này cho chính quý vị không? Có Không

Nếu có, hãy chuyển sang PHẦN 2.

Nếu không, vui lòng cung cấp thông tin sau đây

- Tên của người mà quý vị đang nộp đơn khiếu nại thay mặt họ
- Quan hệ của người đó với quý vị
- Vui lòng giải thích lý do quý vị nộp đơn cho người đó

- Vui lòng xác nhận rằng quý vị đã được người đó cho phép thay mặt họ nộp đơn khiếu nại này.

Có Không

PHẦN 2

Ngày xảy ra vụ việc:

Điều nào sau đây miêu tả tốt nhất lý do diễn ra phân biệt đối xử theo cáo buộc? (Đánh dấu một lựa chọn)

- Chủng tộc
- Màu da
- Quốc gia Xuất xứ (bao gồm cả trình độ thông thạo tiếng Anh hạn chế)

Vui lòng mô tả vụ việc phân biệt đối xử theo cáo buộc. Bao gồm bất kỳ thông tin chi tiết cụ thể nào nếu có gồm tên, ngày, giờ, số tuyến xe, nhân chứng và bất kỳ thông tin nào khác sẽ hỗ trợ chúng tôi đánh giá khiếu nại của quý vị. Giải thích những gì đã xảy ra và người mà quý vị cho là người chịu trách nhiệm. Vui lòng sử dụng các trang bổ sung nếu cần thêm chỗ để viết.

Quý vị đã nộp đơn khiếu nại này lên bất kỳ cơ quan liên bang, tiểu bang hoặc địa phương nào khác chưa?

Đã nộp Chưa nộp

Nếu quý vị đã nộp, vui lòng cung cấp thông tin sau đây:

- Tên Cơ quan:
- Địa chỉ Cơ quan:
- Tên Người liên hệ:
- Số điện thoại:

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc đơn khiếu nại ở trên và những nội dung này là sự thật theo hiểu biết, thông tin và niềm tin tốt nhất của tôi.

Chữ ký của Người khiếu nại

Ngày

Chỉ dành cho nội bộ sử dụng:

Ngày Nhận:

Người nhận: