

Biểu Mẫu Khiếu Nại Theo Tiêu Đề VI

Phụ Lục C-1

Nếu quý vị tin rằng mình đã bị Community Transit phân biệt đối xử trên cơ sở chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia thì quý vị có thể nộp đơn khiếu nại theo Tiêu Đề VI bằng cách điền và gửi Biểu Mẫu Khiếu Nại Theo Tiêu Đề VI này. **Quý vị phải gửi đơn khiếu nại trong vòng 180 ngày kể từ ngày xảy ra hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc.** Nếu quý vị cần hỗ trợ trong việc điền biểu mẫu này, hãy liên hệ với bộ phận Chăm Sóc Khách Hàng theo số (425) 353-RIDE (7433) hoặc riders@commtrans.org

Phần 1 – Thông Tin Liên Lạc

Tên: _____ Điện Thoại: _____

Địa Chỉ Gửi Thư: _____

Thành Phố/Tiểu Bang/Mã Zip: _____

Email: _____

Yêu Cầu Về Định Dạng Có Thể Tiếp Cận: Hỗ Trợ Ngôn Ngữ Chữ In Lớn Khác

Quý vị có đang gửi đơn khiếu nại này thay mặt cho chính mình không? Có Không

Nếu KHÔNG, hãy cung cấp tên và mối quan hệ với người mà quý vị thay mặt để gửi đơn khiếu nại:

Phần 2 – Thông Tin Về Hành Vi Phân Biệt Đối Xử Bị Cáo Buộc

Tôi tin rằng hành vi phân biệt đối xử mà tôi gặp phải dựa trên:

☐ Chủng Tộc ☐ Màu Da ☐ Nguồn Gốc Quốc Gia

Ngày Xảy Ra Hành Vi Phân Biệt Đối Xử Bị Cáo Buộc (Ngày/Tháng/Năm): _____

Địa Điểm Xảy Ra Hành Vi Phân Biệt Đối Xử Bị Cáo Buộc: _____

Nếu hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc xảy ra trên xe buýt, vui lòng cung cấp lộ trình, hướng di chuyển và biển số xe buýt (nếu có): _____

Giải thích những sự việc đã xảy ra và lý do tại sao quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử. Vui lòng cung cấp tên, chức danh và nội dung mô tả của các nhân viên Community Transit liên quan, Nhân Chứng và thông tin liên hệ của họ. Để có thêm chỗ điền, quý vị có thể đính kèm bất kỳ tài liệu văn bản nào.

Phần 3 – Thông Tin Khiếu Nại

Quý vị đã từng gửi đơn khiếu nại theo Tiêu Đề VI tới Community Transit chưa? Có Không
Quý vị đã gửi đơn khiếu nại này tới các Cơ Quan Liên Bang, Tiểu Bang hoặc Địa Phương khác chưa? Có
Không

Nếu CÓ, hãy liệt kê một hoặc nhiều cơ quan đó và thông tin liên hệ ở bên dưới:

Cơ Quan: _____ Tên Liên Hệ: _____
Địa Chỉ: _____ Thành Phố/Tiểu Bang/Mã Zip: _____
Số Điện Thoại Liên Hệ: _____

Phần 4 – Chữ Ký

Quý vị có thể đính kèm bất kỳ tài liệu văn bản hoặc thông tin nào khác có liên quan đến khiếu nại.

Vui lòng ký tên và ghi ngày.

Tên Ngày

Gửi thư đến:
Community Transit
2312 W Casino Road
Everett, Washington 98204
ATTN: Title VI Officer