

Metropolitan Family Service

Mẫu Đơn Khiếu nại Theo Tiêu đề VI

Tiêu đề VI của Đạo luật Dân quyền năm 1964 quy định rằng "Không có cá nhân nào tại Hoa Kỳ sẽ, dựa trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, bị loại trừ khỏi việc tham gia vào, bị từ chối các phúc lợi của, hoặc phải chịu phân biệt đối xử trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nhận trợ cấp tài chính của liên bang."

Thông tin sau đây sẽ cần thiết để giúp chúng tôi cứu xét khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần bất kỳ trợ giúp nào trong việc hoàn thành mẫu đơn này hoặc cần thông tin theo các định dạng khác, vui lòng cho chúng tôi biết.

Vui lòng hoàn tất mẫu đơn này và gửi thư đến hoặc gửi lại trực tiếp đến cho:
Metropolitan Family Service, Chief Human Resources Officer, Susan Posner, 2200 NE 24th Avenue, Portland, OR 97212.

Mục I:

Tên: _____

Địa chỉ: _____

Điện thoại (Nhà): _____ Điện thoại (Cơ
quan): _____

Địa chỉ Thư điện tử
(Email): _____

Yêu cầu Định dạng Khả dụng?

- Bản in Khở chữ lớn Băng thu âm
 Tổng đài TDD Khác

Mục II:

Có phải quý vị tự mình nộp đơn khiếu nại này không? Phải* Không

*Nếu quý vị đã trả lời "Phải/Yes" cho câu hỏi này, hãy sang Mục III.

Nếu không phải, vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà quý vị đang muốn khiếu nại:

Vui lòng giải thích lý do quý vị đã nộp đơn cho bên thứ ba:

Vui lòng xác nhận rằng quý vị đã nhận được sự cho phép của bên vi phạm nếu quý vị đang nộp đơn thay mặt bên thứ ba. Có Không

Mục III:

Tôi tin rằng sự kỳ thị mà tôi đã trải qua dựa trên (đánh dấu chọn tất cả những điều áp dụng):

Chủng tộc Màu da Nguồn gốc Quốc gia

Ngày xảy ra tình trạng Phân biệt Đối xử (Tháng, Ngày, Năm):

Giải thích càng rõ càng tốt những gì đã xảy ra và tại sao quý vị tin rằng mình đã bị phân biệt đối xử. Mô tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên lạc của (những) người đã phân biệt đối xử với quý vị (nếu biết được) cũng như tên và thông tin liên lạc của bất kỳ nhân chứng nào. Nếu cần nhiều chỗ để ghi hơn, vui lòng sử dụng mặt sau của mẫu đơn này.

Mục IV:

Trước đây quý vị có từng nộp đơn khiếu nại Ride Connection chưa? Có Không

Mục V

Quý vị có nộp đơn kiện này với một cơ quan nào khác của Liên bang, Tiểu bang hoặc tại cơ quan địa phương hoặc với một phiên tòa của Liên bang hoặc Tiểu bang không?

Có Không

Nếu có, hãy đánh dấu chọn tất cả những điều áp dụng:

Cơ quan Liên bang Phiên tòa Liên bang Cơ quan Tiểu bang

Phiên tòa Tiểu bang Cơ quan Địa phương:

Vui lòng cung cấp thông tin về người liên lạc tại cơ quan/tòa án nơi bản khiếu nại được nộp.

Tên: _____

Chức danh: _____ Cơ quan: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Mục VI

Tên của cơ quan đơn khiếu nại này chống lại:

: _____

Người liên hệ:

: _____

Chức danh:

: _____

Số điện thoại:

: _____

Quý vị có thể đính kèm bất kỳ tài liệu nào bằng văn bản hoặc thông tin khác mà quý vị nghĩ là có liên quan đến đơn khiếu nại của mình.

Yêu cầu ký tên và đề ngày bên dưới

Chữ ký

Ngày

Vui lòng gửi mẫu đơn này trực tiếp hoặc gửi thư tới:

Metropolitan Family Service
Attn: Chief Human Resources Officer
2200 NE 24th Avenue
Portland, OR 97212