



Форма жалобы по Статье VI

Согласно Статье VI Закона о гражданских правах 1964 г. «Лица, проживающие на территории Соединенных Штатов Америки, имеют право, независимо от их расовой принадлежности, цвета кожи или национальности, на участие в программах или мероприятиях, финансируемых на средства федерального бюджета, а также на получение преимуществ от участия в них и не должны подвергаться дискриминации в рамках реализации таких программ или мероприятий».

Если, на Ваш взгляд, Вы подверглись дискриминации с стороны MTS, Вы можете в течение 180 дней с момента совершения дискриминационных действий подать подписанную Вами письменную жалобу. Вы можете воспользоваться приведенной ниже формой, чтобы указать необходимую информацию для обработки Вашей жалобы. Просьба направить заполненную форму по адресу: Metropolitan Transit System, Title VI Officer, 1255 Imperial Avenue #1000, San Diego, CA 92101 (США).

РАЗДЕЛ 1: ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ДАННЫЕ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ФИО	
Адрес	
Почтовый индекс, город, штат	
Контактный номер телефона	

ДАННЫЕ О ЖЕРТВЕ ДИСКРИМИНАЦИИ (если не совпадают с указанными выше сведениями)

ФИО	
Адрес	
Почтовый индекс, город, штат	
Контактный номер телефона	

Дата совершения заявленных
дискриминационных
действий:

--

На каком основании, по Вашему мнению, были совершены заявленные дискриминационные действия:

- ☐ расовая принадлежность, цвет кожи;
☐ национальность.

Вы подавали указанную жалобу в другие государственные ведомства (федеральные, региональные или находящиеся в юрисдикции штата) или судебные органы (федеральные или на уровне штата)?

- ☐ Нет
☐ Да

В случае положительного ответа отметьте соответствующие поля:

Подпись заявителя: _____ Дата: _____