



# ໝວດ VI ແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ

ໝວດ VI ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງ ປີ 1964 ກຳນົດວ່າ “ບົນພື້ນຖານເຊື້ອຊາດ, ສີຜິວ ຫຼື ຊາດກຳເນີດ, ຈະບໍ່ມີບຸກຄົນ ໃດໃນສະຫະລັດ ທີ່ຈະຖືກແຍກອອກຈາກການເຂົ້າຮ່ວມ, ຖືກປະຕິເສດບໍ່ໃຫ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດ ຫຼື ຖືກເລືອກປະຕິບັດ ພາຍໃຕ້ ໂຄງການ ຫຼື ການເຄື່ອນໄຫວໃດໜຶ່ງ ທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈາກລັດຖະບານກາງ”.

ທາກທ່ານຄິດວ່າ MTS ໄດ້ເລືອກປະຕິບັດຕໍ່ທ່ານ, ທ່ານສາມາດປະກອບຄຳຮ້ອງຮຽນ ທີ່ມີການລົງລາຍເຊັນ ແລະ ທີ່ເປັນລາຍລັກ ອັກສອນ ພາຍໃນ 180 ມື້ ນັບແຕ່ມື້ທີ່ມີການກ່າວຫາວ່າມີການລະເມີດ. ທ່ານສາມາດໃຊ້ແບບຟອມລຸ່ມນີ້ ທີ່ມີຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນ ໃນການ ດຳເນີນຄຳຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ. ເມື່ອປະກອບສຳເລັດແລ້ວ, ກະລຸນາສົ່ງແບບຟອມສະບັບນີ້ໄປທີ່ Transit System, Title VI Officer, 1255 Imperial Avenue #1000, San Diego, CA 92101.

## ພາກທີ 1: ຂໍ້ມູນພື້ນຖານ

**A** ຂໍ້ມູນຜູ້ຮ້ອງຮຽນ

ຊື່:	
ທີ່ຢູ່:	
ເມືອງ/ລັດ/Zip:	
ໝາຍເລກໂທລະສັບ:	

**B** ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ເຄາະຮ້າຍ (ຖ້າບໍ່ແມ່ນບຸກຄົນທີ່ລະບຸຢູ່ດ້ານເທິງ)

ຊື່:	
ທີ່ຢູ່:	
ເມືອງ/ລັດ/Zip:	
ໝາຍເລກໂທລະສັບ:	

**C** ວັນທີທີ່ມີການກ່າວຫາວ່າມີການເລືອກປະຕິບັດ:

**D** ທ່ານຄິດວ່າ ເຫດຜົນສຳລັບການເລືອກປະຕິບັດຕາມການກ່າວຫາແມ່ນ:

ເຊື້ອຊາດ

ສີຜິວ

ຊາດກຳເນີດ

**E** ທ່ານໄດ້ປະກອບຄຳຮ້ອງຮຽນນີ້ໃຫ້ໜ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ຫ້ອງຖິ່ນ; ຫຼື ສານຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື ທີ່ປະຈຳລັດບໍ່?

ບໍ່ແມ່ນ

ແມ່ນ **→** ຖ້າແມ່ນ, ໃຫ້ໝາຍທຸກຫ້ອງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ:

ໜ່ວຍງານຫ້ອງຖິ່ນ                       ໜ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານກາງ

ໜ່ວຍງານຂອງລັດ                       ສານລັດຖະບານກາງ                       ສານປະຈຳລັດ

ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສຳລັບໜ່ວຍງານ/ສານ ທີ່ມີການຍື່ນການຮ້ອງຮຽນ:

ຊື່:	
ທີ່ຢູ່:	
ເມືອງ/ລັດ/Zip:	
ໝາຍເລກໂທລະສັບ:	

## ພາກທີ 2: ລາຍລະອຽດເຫດການ

ຈົ່ງອະທິບາຍດ້ວຍຄໍາເວົ້າຂອງຕົວເອງ ເຖິງການເລືອກປະຕິບັດ. ກະລຸນາອະທິບາຍກ່ຽວກັບສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນ ແລະ ຜູ້ທີ່ທ່ານຄິດວ່າເປັນຜູ້ຮັບຜິດ  
ຊອບ. ໃຫ້ລະບຸທຸກລາຍລະອຽດ ແລະ ຂໍ້ມູນ ແລະ ສະຖານະການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເລືອກປະຕິບັດ ທີ່ຈະຊ່ວຍ MTS ໃນການກວດສອບ  
ຄໍາຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ. ທ່ານສາມາດໃຊ້ດ້ານຫຼັງຂອງແບບຟອມສະບັບນີ້ ຖ້າຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ພື້ນທີ່ເພີ່ມເຕີມ. (ທ່ານຍັງສາມາດແນບຕິດເອກະ  
ສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຫຼື ຂໍ້ມູນອື່ນໆ ທີ່ທ່ານຄິດວ່າ ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄໍາຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ພາກທີ 3: ລາຍເຊັນ

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນ: \_\_\_\_\_ ວັນທີ: \_\_\_\_\_