



## عنوان VI فرم شکایت

عنوان ۱۷ قانون حقوق مدنی ۱۹۶۴ ایجاد می‌کند که «هیچ فردی در ایالات متحده آمریکا به دلیل نژاد، رنگ پوست یا منشاء ملی، از مشارکت در شرکت، محروم شدن از مزایای آن یا تبعیض ناشی از فعالیت برنامه‌ای که از کمک مالی فدرال برخوردار است، محروم شود یا در معرض تبعیض قرار نگیرد.

اگر فکر می‌کنید که توسط MTS مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید شکایتی امضا شده و کتبی ظرف ۱۸۰ روز از تاریخ تبعیض ادعایی ارسال کنید. می‌توانید از فرم زیر که شامل اطلاعات لازم برای رسیدگی به ادعای شما می‌باشد استفاده کنید. پس از تکمیل، لطفاً این فرم را به سیستم حمل و نقل متropolitn، افسر عنوان VI، ۱۲۵۵ Imperial Avenue #1000, San Diego, CA 92101 ارسال کنید.

### بخش ۱: اطلاعات اولیه

اطلاعات شاکی

نام:	
نشانی:	
شهر/ایالت/زیپ:	
شماره تلفن:	

A

نام:	
نشانی:	
شهر/ایالت/زیپ:	
شماره تلفن:	

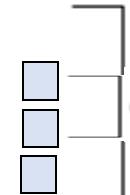
B

اطلاعات قربانی (اگر غیر از موارد فوق باشد)

تاریخ تبعیض مورد ادعا:

آیا معتقدید که دلیل تبعیض ادعا شده این است:

- نژاد  
رنگ  
منشاء ملی



D

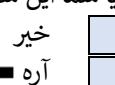
آیا شما این شکایت را با هر سازمان فدرال، ایالتی یا محلی دیگری ثبت کرده اید؛ یا با هر دادگاه فدرال یا ایالتی؟

اگر بله، تمام کادرهای مناسب را علامت بزنید:

دادگاه ایالتی

- آژانس فدرال  
دادگاه فدرال

- آژانس محلی  
آژانس دولتی



E

اطلاعات تماس آژانس/دادگاهی که شکایت در آنجا ثبت شده است:

نام:	
نشانی:	
شهر/ایالت/زیپ:	
شماره تلفن:	

بخش 2: جزئیات رویداد

تبیعیض ادعایی را با کلمات خود توصیف کنید. لطفاً توضیح دهید که چه اتفاقی افتاده است و به نظر شما چه کسی مسئول این کار بوده است. تمام جزئیات و شرایط مربوط به تبیعیض ادعایی را راهه کنید که به MTS مکمک می کند تا شکایت شما را بررسی کند. در صورت نیاز به فضای اضافی می توانید از پشت این فرم استفاده کنید. (همچنین می توانید هر گونه مطالب مکتوب یا اطلاعات دیگری را که فکر می کنید مربوط به شکایت شماست، پیوست کنید.)

بخش 3: امضاء

مضا

امضای شاکر: