

Форма жалобы в соответствии с Разделом VI

Раздел VI Закона о гражданских правах 1964 года требует, чтобы «ни один человек в Соединенных Штатах не мог быть исключен по признаку расы, цвета кожи или национального происхождения из участия в какой-либо программе, лишен ее льгот или подвергаться дискриминации в рамках какой-либо программы или деятельности, получающей федеральную финансовую помощь».

Если вы считаете, что MTS подвергла вас дискриминации, вы можете подать подписанную письменную жалобу в течение 180 дней с даты предполагаемой дискриминации. Вы можете использовать форму ниже, которая включает необходимую информацию для обработки вашей претензии. После заполнения отправьте эту форму в Metropolitan Transport System, Title VI officer, 1255 Imperial Avenue #1000, Сан-Диего, Калифорния 92101.

РАЗДЕЛ 1: ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

A

Имя:	
Адрес:	
Город/штат/почтовый индекс:	
Номер телефона:	

ИНФОРМАЦИЯ О ЖЕРТВЕ (если иная, чем указано выше)

B

Имя:	
Адрес:	
Город/штат/почтовый индекс:	
Номер телефона:	

C

Дата предполагаемой дискриминации:

D

Как вы считаете: причиной предполагаемой дискриминации является:

- Расовая принадлежность
- Цвет кожи
- Национальное происхождение

E

Подали ли вы эту жалобу в какое-либо другое федеральное, государственное или местное агентство; или в каком-либо федеральный суд или суд штата?

- Нет
- Да  Если да, отметьте все соответствующие поля:
 - Местное агентство
 - Федеральное агентство
 - Агентство штата
 - Федеральный суд
 - Суд штата

Контактная информация агентства/суда, в который была подана жалоба:

Имя:	
Адрес:	
Город/штат/почтовый индекс:	
Номер телефона:	

