



فرم شکایت مربوط به فصل شش (Title VI)

فصل شش قانون حقوق مدنی (Civil Rights Act) مصوب 1964 مقرر می‌دارد که «هیچ کس در ایالات متحده نباید به واسطه نژاد، رنگ پوست یا خواستگاه ملی خود از مشارکت در هیچ یک از برنامه‌ها یا فعالیت‌های دریافت کننده کمک‌های مالی فدرال منع شود، یا از مزایای آنها محروم گردد یا مورد تبعیض قرار بگیرد.»

اگر اعتقاد دارید که از طرف MTS مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید یک شکایت کتبی امضاء شده را ظرف 180 روز از تاریخ وقوع تبعیض مورد ادعا تسلیم کنید. می‌توانید از فرم زیر استفاده کنید که حاوی اطلاعات لازم برای رسیدگی به ادعای شما است. بعد از تکمیل این فرم، لطفاً آن را به نشانی Metropolitan Transit System, Title VI Officer, 1255 Imperial Avenue #1000, San Diego, CA 92101 ارسال کنید.

قسمت 1: اطلاعات اصلی

اطلاعات شاکی

نام	
نشانی	
شهر / ایالت / کد پستی	
شماره تلفن	

اطلاعات قربانی تبعیض (اگر با موارد فوق تفاوت دارد)

نام	
نشانی	
شهر / ایالت / کد پستی	
شماره تلفن	

تاریخ وقوع تبعیض مورد ادعا:

آیا معتقد هستید که دلیل تبعیض مورد ادعا یکی از موارد زیر بوده است:

نژاد رنگ پوست

خواستگاه ملی

آیا این شکایت را به هیچ یک از آژانس‌های فدرال، ایالتی یا محلی؛ یا یک دادگاه فدرال یا ایالتی تسلیم کرده‌اید؟

خیر

بله

اگر بله، همه مربع‌های مربوطه را علامت بزنید:

آژانس محلی آژانس فدرال

آژانس ایالتی دادگاه فدرال دادگاه ایالتی

اطلاعات تماس آژانس/دادگاهی که شکایت را به آن تسلیم کرده‌اید:

نام	
نشانی	
شهر / ایالت / کد پستی	
شماره تلفن	

قسمت 2: جزئیات رویداد تبعیض آمیز

رویداد تبعیض آمیز را به زبان خودتان توصیف کنید. لطفاً شرح دهید که چه اتفاقی افتاد و چه کسی مسئول بود. کلیه جزئیات و اطلاعات مربوطه و نیز شرایطی که تبعیض مورد ادعا در آن صورت گرفت و معتقد هستید که در رسیدگی به شکایت شما توسط MTS کمک خواهد کرد را شرح دهید. در صورت نیاز به جای بیشتر برای نوشتن، می‌توانید از پشت این فرم استفاده کنید. (همچنین، می‌توانید مطالب نوشتاری یا سایر اطلاعات کتبی که فکر می‌کنید به شکایت شما مربوط است را ضمیمه کنید.)

قسمت 3: امضاء

امضای شاکی: _____ تاریخ: _____