

# 俄勒岡州三縣市鎮運輸區 (TriMet)

4012 SE 17<sup>th</sup> Avenue  
Portland, OR 97202

503.962.2213  
TriMet.org

## 第六章投訴表\*

1964 年民權法案第六章要求「在美國境內的任何人均不應因種族、膚色或國籍，遭受任何接受聯邦政府資金補助之計劃或活動排斥、拒絕或歧視。」

以下為協助我們處理您的投訴的必要資訊。 如果您在填寫此表時需要任何協助或需要其他形式的資訊，請告知我們。

填寫完此表后，請寄至：TriMet, Director of Diversity and Transit Equity, 4012 SE 17<sup>th</sup> Avenue, Portland, OR 97202。

1. 投訴人姓名： \_\_\_\_\_

2. 地址： \_\_\_\_\_

3. 城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_

4. 電話號碼 (住宅)： \_\_\_\_\_ (辦公)： \_\_\_\_\_

電子郵件地址： \_\_\_\_\_

5. 您是否代表自己提交該投訴？ \_\_\_\_\_。 若不是，請提供您所代表的投訴人的姓名及您與其的關係： \_\_\_\_\_。

請說明您替第三方提出投訴的原因：

\_\_\_\_\_。

如果您代表第三方提出投訴，請確認您已獲得受害方的許可。

\_\_\_\_\_

6. 您認為以下哪項最準確地描述了歧視發生的原因： 是否因為您的 (核取任何適用的方塊)：

a. 種族：

b. 膚色：

c. 國籍：

7. 指控的歧視行為發生在何日？ \_\_\_\_\_

8. 請用自己的語言描述所指控的歧視行為。 請說明事件的經過以及您認為哪些政策、計劃、活動或個人帶有歧視性。

---

---

---

---

---

---

---

9. 您是否已向任何其他任何聯邦、州或地方機構，或任何聯邦或州法院提交該投訴？

是： 否：

若是，請核取每一個適用的方塊：

聯邦機構       聯邦法院       州機構   
州法院       地方機構

10. 請提供受理投訴的機構/法院的聯絡人資訊：

姓名： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

城市： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 郵遞區號： \_\_\_\_\_

電話號碼： \_\_\_\_\_

11. 請在下方簽名。 您可以附上您認為與投訴相關的任何書面材料或其他資訊。

\_\_\_\_\_  
投訴人簽名

\_\_\_\_\_  
日期