

Tri-County Metropolitan Transportation District of Oregon (TriMet)

4012 SE 17th Avenue
Portland, OR 97202

503.962.2213
TriMet.org

ĐƠN KHIẾU NẠI LIÊN QUAN ĐẾN TIÊU ĐỀ VI*

Tiêu Đề VI của Đạo Luật Dân Quyền năm 1964 quy định rằng “Không có người nào tại Hoa Kỳ bị từ chối trong việc tham gia, nhận các phúc lợi của, hoặc bị phân biệt đối xử trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nhận hỗ trợ tài chính của Chính Phủ Liên Bang nào dựa trên chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc dân tộc.”

Những thông tin dưới đây rất cần thiết để hỗ trợ chúng tôi giải quyết khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần bất kỳ sự hỗ trợ nào để hoàn tất mẫu đơn này hoặc cần thông tin ở các hình thức khác, xin vui lòng cho chúng tôi biết.

Xin điền và gửi lại mẫu đơn này cho TriMet, Director of Diversity and Transit Equity, 4012 SE 17th Avenue, Portland, OR 97202.

1. Tên Người Khiếu Nại: _____

2. Địa Chỉ: _____

3. Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Mã Zip: _____

4. Số Điện Thoại (nhà): _____ (cơ quan): _____

Địa Chỉ Điện Thư: _____

5. Có phải quý vị điền đơn khiếu nại này cho chính mình không? _____ Nếu không phải, vui lòng cung cấp tên và quan hệ của người mà quý vị khiếu nại thay cho: _____

Vui lòng giải thích lý do tại sao quý vị nộp đơn thay mặt cho bên thứ ba: _____

Vui lòng xác nhận rằng quý vị đã được bên bị thiệt hại cho phép nếu quý vị đang nộp đơn này thay mặt cho bên thứ ba. _____

6. Điều nào sau đây mô tả đúng nhất nguyên nhân mà quý vị cho rằng dẫn đến sự phân biệt đối xử? Nguyên nhân có phải là vì ... (đánh dấu bất kỳ ô nào phù hợp) của quý vị:

a. Chủng Tộc:

b. Màu Da:

c. Nguồn Gốc Dân Tộc:

7. Sự phân biệt đối xử bị cáo buộc diễn ra vào ngày nào? _____

8. Quý vị hãy tự mô tả sự cáo buộc phân biệt đối xử bằng lời lẽ của mình. Hãy giải thích sự việc đã xảy ra và chính sách, chương trình, hoạt động hoặc cá nhân mà quý vị cho rằng đã có sự phân biệt đối xử.

9. Quý vị có đã nộp khiếu nại này cho bất kỳ cơ quan liên bang, tiểu bang hoặc địa phương nào khác, hoặc cho bất kỳ tòa án liên bang hoặc tiểu bang nào chưa?

Rồi: Chưa:

Nếu rồi, hãy đánh dấu vào mỗi ô phù hợp:

Cơ quan liên bang

Tòa án liên bang

Cơ quan tiểu bang

Tòa án tiểu bang

Cơ quan địa phương

10. Xin vui lòng cung cấp thông tin về người mà quý vị liên hệ tại cơ quan/tòa án mà quý vị đã nộp đơn khiếu nại.

Tên: _____

Địa Chỉ: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Mã Zip: _____

Số Điện Thoại: _____

11. Xin vui lòng ký vào bên dưới. Quý vị có thể đính kèm bất kỳ tài liệu bằng văn bản hoặc thông tin nào khác mà quý vị cho rằng có liên quan đến khiếu nại của mình.

Chữ Ký của Người Khiếu Nại

Ngày