

Раздел VI форма жалоба

Раздел VI закона о гражданских правах 1964 года требует, чтобы «Ни один человек в Соединенных Штатах не должен быть исключен от участия, и не может получить отказ в получении льгот, и не может быть подвергнут дискриминации ни какой программой получающей федеральную финансовую помощь из-за: расовой принадлежности, цвета кожи или национального происхождения».

Если вы считаете, что подверглись дискриминации в транспорте пожалуйста, предоставьте следующую информацию для того, чтобы помочь нам в рассмотрении вашей жалобы и отправьте по адресу:

Human Services Council
Transportation Services
120 NE 136th Ave., Suite 215
Vancouver, WA 98684
(360) 694-9997 (within Clark County)
(800) 752-9422 (from outside Clark County)
(360) 694-1446 FAX

Пожалуйста, пишите **разборчиво** печатными буквами:

Имя: _____

Адрес: _____

Город, штат, почтовый индекс: _____

Телефоны: _____ (домашний) _____ (сотовый)

Имя человека который подверг вас дискриминации: _____

Адрес человека который подверг вас дискриминации: _____

Город, штат, почтовый индекс: _____

Пожалуйста, отметьте по какой причине вы считаете, дискриминация произошла:

- Раса или цвет кожи
- Национальное происхождение
- Иное

Дата предполагаемой дискриминации: _____

Где предполагаемая дискриминация произошла: _____

С подробностью, насколько это возможно, пожалуйста, опишите обстоятельства как вы их видели: _____

Пожалуйста, перечислите имена и номера телефонов всех свидетелей:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Какие меры воздействия вы бы хотели видеть предпринятыми?

Пожалуйста, приложите любые документы вы имеете, для подтверждения происшедшего.

Поставьте дату и подпишите эту форму и отошлите координатору VI раздела по адресу указанному выше.

Ваша подпись

Ваше имя печатными буквами

Дата