



نموذج شكوى الباب السادس

ينص الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لسنة 1964 على أنه "لا يجوز استبعاد أي شخص في الولايات المتحدة الأمريكية بناء على العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، من المشاركة، أو حرمانه من المزايا، أو تعريضه للتمييز وفقاً لأي برنامج أو نشاط ممول من الحكومة الفدرالية".

إذا كنت تعتقد أنك قد تعرضت للتمييز من قبل MTS ، فيمكنك إرسال شكوى مكتوبة وموقعة خلال 180 يوماً من تاريخ التمييز المزعوم. ويمكنك استخدام النموذج أدناه والذي يحتوي على المعلومات الضرورية لمعالجة الدعوى الخاصة بك. عند الانتهاء، يُرجى إعادة هذا النموذج إلى المختص بالباب السادس في Metropolitan Transit System والذي يقع في 1255 Imperial Avenue, #1000, San Diego, CA 92101

القسم 1: المعلومات الأساسية

معلومات عن صاحب الشكوى

الاسم	
العنوان	
المدينة / الولاية / الرمز البريدي	
رقم الهاتف	

معلومات عن الضحية (إذا كان مختلفاً عن الموجود بالأعلى)

الاسم	
العنوان	
المدينة / الولاية / الرمز البريدي	
رقم الهاتف	

تاريخ حدوث التمييز المزعوم:

هل تعتقد أن السبب وراء التمييز المزعوم يرجع إلى:

- العرق
 اللون
 الأصل القومي

هل قدمت هذه الشكوى إلى أي وكالة أخرى اتحادية أو تابعة لولاية أو محلية؛ أو إلى أي محكمة اتحادية أو تابعة لولاية؟

لا

نعم ← إذا كانت الإجابة نعم، حدد جميع المربعات المناسبة:

- وكالة محلية
 وكالة اتحادية
 وكالة تابعة لولاية
 محكمة اتحادية
 محكمة تابعة لولاية

معلومات الاتصال بالوكالة / المحكمة حيث تم تقديم الشكوى إليها:

الاسم	
العنوان	
المدينة / الولاية / الرمز البريدي	
رقم الهاتف	

