

Форма жалобы согласно разделу VI

В соответствии с разделом VI Закона о гражданских правах 1964 года «никто в Соединенных Штатах Америки не может быть исключен из участия, лишен льгот или подвергнут дискриминации в рамках любой программы или деятельности, получающей федеральную финансовую помощь, на основании расы, цвета кожи или национального происхождения».

Предоставьте следующую запрашиваемую информацию, которая может помочь в обработке вашей жалобы. Если вам нужна помощь в заполнении этой формы, свяжитесь с координатором по вопросам раздела VI Регионального транспортного совета г. Спокана (Spokane Regional Transportation Council, SRTC) Майклом Редлингером (Michael Redlinger) по телефону: (509) 343-6370 или по электронной почте: mredlinger@srtc.org. Отправьте эту форму в SRTC по адресу: 421 W. Riverside Ave., Suite 500, Spokane, WA 99201 или по электронной почте на указанный выше адрес.

1. Имя заявителя _____
2. Адрес _____
3. Город, штат, почтовый индекс _____
4. Номер телефона: мобильный _____ домашний _____ рабочий _____
5. Лицо, подвергшееся дискриминации (если отличается от заявителя)
Имя _____
Адрес _____
Город, штат, почтовый индекс _____
6. Что из нижеперечисленного лучше всего описывает причину, по которой, по вашему мнению, произошла дискриминация?
 - a. Раса / цвет кожи
 - b. Национальное происхождение
 - c. Пол
 - d. Возраст
7. Когда произошла предполагаемая дискриминация? _____

Форма жалобы согласно разделу VI (продолжение)

8. Опишите предполагаемую дискриминацию. Объясните, что произошло и кого вы считаете ответственным за случившееся. При необходимости приложите дополнительный лист бумаги.

9. Предоставьте имена и контактную информацию лиц, которые могли быть свидетелями предполагаемой дискриминации или могут подтвердить и (или) уточнить обвинения.

10. Укажите, какие корректирующие меры вы хотели бы, чтобы были приняты, если обвинения в неправомерных действиях будут доказаны.

11. Поставьте подпись ниже и приложите любые письменные материалы или другую информацию, которая, по вашему мнению, имеет отношение к жалобе.

Подпись заявителя

Дата