وزارت ترابری مریلند

فرم شکایت Title VI

قسمت اول				
نام :				
آدرس:				
تلفن(محل کار)		تلفن (منزل)		
پست الکترونیکی:				
نیازمندی برای فرمت های قابل دسترس ؟	چاپ بزرگ		نوارصوتی	
	TDD		غیره	
قسمت دوم				
آیا شما این شکایت از طرف خود پر می کنید ؟	بلی*		خیر	
* اگر پاسخ شما به سوال فوق"بله" می باشد ، به بخش سوم مراجعه نمایید.				
اگر پاسخ شما خیر است، لطفا نام و رابطه فردی را که شما از طرف اوشکایت می کنید بنویسید:				
لطفا توضیح دهید که شما چرا برای یک شخص ثالث درخواست شکایت نموده اید:				
لطفا تأیید نمایید که شما از طرف شخص ثالث و آزرده اجازه دارید که درخواست شکایت نمایید.	بله		خیر	
قسمت سوم				
اعتقاد من بر این است که تجربه من در مورد تبعیض بر اساس موارد(تمام موارد مرتبط را علامت بزنید) :				
ملیت اصلی [ ]	رنگ [ ]		نژاد [ ]	
تاریخ تبعیض مورد ادعا (روز، ماه، سال)				
تا آنجا که ممکن است به شکل واضح توضیح دهید که چه اتفاقی افتاد و شما چرا تصور می کنید که مورد تبعیض قرار گرفته اید . تمام افرادی را که دخیل بوده اند توصیف نمایید . نام و اطلاعات تماس شخص (یا اشخاصی)را که علیه شما تبعیض قائل شده اند(در صورت شناخت) و همچنین نام و اطلاعات هریک از شاهدان را ضمیمه نمایید .اگر فضای بیشتری برای نوشتن مورد نیاز می باشد، لطفا از پشت این فرم استفاده نمایید.				

وزارت ترابری مریلند

قسمت چهارم		
آیا شما قبلا شکایتی را در زمینه Title VI با این نمایندگی داشته اید؟	بلی	خیر
قسمت پنجم		
آیا شما شکایت عنوان VI را با نمایندگی های فدرال، ایالتی، یا محلی و یا با دادگاه فدرال یا ایالتی مطرح کرده اید؟		
بلی [ ]	خیر [ ]	
اگر پاسخ شما بله می باشد، لطفا تمام مواردی را که شامل جواب شما می شود علامت گذاری نمایید:		
نمایندگی دولتی [ ]	نمایندگی فدرال [ ]	
نمایندگی محلی [ ]	دادگاه فدرال [ ]	
	دادگاه ایالتی [ ]	
لطفا اطلاعات شخص مورد تماس در نمایندگی و یا در دادگاهی که در آن شکایت شما ارائه شده در ذیل درج نمایید.		
نام:		
عنوان شغلی:		
نمایندگی:		
آدرس:		
تلفن:		
قسمت ششم		
نام نمایندگی که بر علیه آن شکایت شده بود :		
شخص مورد تماس :		
عنوان شغلی:		
شماره تلفن:		

شما می توانیدهر گونه مطالب نوشتاری یا اطلاعات دیگری را که فکرمی کنید مربوط به شکایت شما می باشد ضمیمه نمایید.

امضاء و تاریخ در زیر مورد نیاز است.

امضاء _____ تاریخ _____

وزارت ترابری مریلند

لطفا این فرم را حضورا تسلیم نموده و یا از طریق پست به آدرس زیر ارسال نمایید:

Maryland Department of Transportation
Title VI Program Manager
Office of Diversity and Equity
7201 Corporate Center Drive
Hanover, Maryland 21076