MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

وزارت ترابری مریلند

فرم شکایت Title VI

قسمت اول				
:نام				
:آدرس				
) محل کار(تلفن			)منزل(تلفن	
: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	
. می باشد ، به بخش سوم مراجعه نمایید"بله" اگر پاسخ شما به سوال فوق*				
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				
:)تمام موارد مرتبط را عالمت بزنید(اعتقاد من بر این است که تجربه من در مورد تبعیض بر اساس موارد				
] [ملیت اصلی	] [رنگ		] [نژاد	
)روز، ماه، سال(تاریخ تبعیض مورد ادعا				
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 را که علیه شما تبعیض قائل)یا اشخاصی (نام و اطالعات تماس شخص . تمام افرادی را که دخیل بوده اند توصیف نمایید .اید اگر فضای بیشتری برای نوشتن . و همچنین نام و اطالعات هریک از شاهدان را ضمیمه نمایید)در صورت شناخت(شده اند مورد نیاز .می باشد، لطفا از پشت این فرم استفاده نمایید				

قسمت چهارم		
با این نمایندگی داشته اید؟Title VI آیا شما قبال شکایتی را در زمینه	بلی	خیر
قسمت پنجم		
را با نمایندگی های فدرال، ایالتی، یا محلی و یا با دادگاه فدرال یا ایالتی مطرح کرده اید؟VIآیا شما شکایت عنوان		
[ ] خیر [ ] بلی		
:اگر پاسخ شما بله می باشد، لطفا تمام مواردی را که شامل جواب شما می شود عالمت گذاری نمایید		
[ ] نمایندگی دولتی	[ ] نمایندگی فدرال	
[ ] نمایندگی محلی	[ ] دادگاه فدرال	
	[ ] دادگاه ایالتی	
.لطفا اطالعات 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

: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