MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

FORMULAIRE DE PLAINTE RELATIVE AU TITRE VI

Partie I				
Nom :				
Adresse :				
Téléphone (domicile)		Téléphone (travail) :		
Adresse e-mail :				
Format accessible Besoins ?	Gros caractères		Cassette audio	
	ATME		Autre	

Partie II		
Déposez-vous cette plainte en votre nom ?	Oui*	Non
*Si vous avez répondu « Oui » à cette question, passez à la Partie III.		
Sinon, veuillez fournir le nom de la personne pour laquelle vous déposez la plainte et votre relation avec cette personne :		
Veuillez expliquer pourquoi déposez-vous une plainte pour autrui : _____		
Veuillez confirmer que vous avez l'accord de la personne lésée si vous déposez la plainte pour autrui.	Oui	Non

Partie III		
Je pense que la discrimination que j'ai subie reposait sur (cochez toutes les cases pertinentes) :		
[ ] Race	[ ] Couleur	[ ] Origine nationale
Date de la discrimination présumée (mois, jour, année) : _____		
Veuillez expliquer aussi clairement que possible ce qui s'est produit et pourquoi vous pensez avoir été victime d'une discrimination. Décrivez toutes les personnes impliquées. Veuillez inclure le nom et les coordonnées de la ou les personnes qui vous ont fait subir cette discrimination (si connus) ainsi que le nom et les coordonnées de tous les témoins. Si vous avez besoin de plus de place, veuillez utiliser le dos de ce formulaire.		

MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

FORMULAIRE DE PLAINTE RELATIVE AU TITRE VI

Partie IV		
Avez-vous déjà déposé une plainte relative au Titre VI auprès de cette agence ?	Oui	Non
Partie V		
Avez-vous déjà déposé une plainte relative au Titre VI auprès de toute autre agence locale, d'État ou fédérale ou auprès d'un tribunal quelconque au niveau local, d'État ou fédéral ?		
[ ] Oui	[ ] Non	
Si la réponse est oui, veuillez cocher toutes les cases pertinentes :		
[ ] Organisme fédérale :	[ ] Organisme d'État :	
[ ] Tribunal fédéral :	[ ] Organisme local :	
[ ] Tribunal d'État :		
Veuillez fournir les coordonnées d'un responsable de l'organisme ou du tribunal où la plainte a été déposée.		
Nom :		
Titre :		
Organisme :		
Adresse :		
Téléphone :		
Partie VI		
Nom de l'organisme visé par la plainte :		
Contact :		
Titre :		
Numéro de téléphone :		

Vous pouvez inclure tous les documents écrits et toute autre information que vous jugez pertinents à votre plainte.

Signature et date requises ci-dessous.

_____ _____

Signature Date

Veuillez déposer ce formulaire en personne ou par courrier à l'adresse suivante :

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