MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

# TITLE VI FORM NG REKLAMO

| **Seksyon I** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pangalan: | | | | |
| Address: | | | | |
| Telepono (Bahay) | | Telepono (Trabaho): | | |
| Electronic Mail Address: | | | | |
| Mga kinakailangang Na-a-access na Format? | Malaking Print | | Audio Tape | |
| | TDD | | Iba pa | |

| **Seksyon II** | | |
|---|---|---|
| Hinahain mob a ang reklamong ito sa sariling ngalan mo? | Oo* | Hindi |
| *Kung ang iyong sagot ay "Oo" sa tanong na ito, pumunta sa Section III. | | |
| Kung hindi, mangyaring ibigay ang pangalan at kaugnayan ng tao na iyong nirereklamo: | | |
| Manyaring ipaliwanag kung bakit ka naghain para sa isang ikatlong partido: _____ | | |
| Mangyaring kumpirmahin kung mayroon kang pahintulot ng naagrabyadong partido kung naghahain ka sa ngalan ng isang ikatlong partido. | Oo | Wala |

| **Seksyon III** | | |
|---|---|---|
| Naniniwala ako na ang diskriminasyon na aking naranasan ay batay sa (tsekan ang lahat na lalapat): | | |
| [ ] Lahi | [ ] Kulay | [ ] Bansang Pinanggalingan |
| Petsa ng Nasabing Diskriminastyon (Buwan, Araw, Taon): _____ | | |
| Ipaliwanag nang kasing linaw hangga't maaari kung ano ang nangyari at kung bakit na naniniwala ka na nadiskrimina ka. Ilarawan ang lahat ng taong kasangkot. Isama ang pangalan at impormasyon na matatawagan ang (mga) tao na nangdiskrimina laban sa iyo (kung kilala) pati na rin ang mga pangalan at impormasyon na matatawagan ng sinumang saksi. Kung kinakailangan pa ng espasyo, mangyaring gamitin ang likuran ng form na ito. | | |
| | | |
| | | |

MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

# TITLE VI FROM NG REKLAMO – pahina 2

| | | |
|---|---|---|
| **Seksyon IV** | | |
| Nakapaghain ka na ba dati ng Title VI complaint sa ahensyang ito? | Oo | Hindi |
| **Seksyon V** | | |
| Nakapaghain ka na ba ng Title VI complaint sa anumang ibang Pederal, Estado, o lokal na ahensya, o sa alinmang Korte ng Pederal o Estado? | | |
| [ ] Oo [ ] Hindi | | |
| Kung oo, tsekan ang lahat na lalapat: | | |
| [ ] Ahensya ng Pederal: | [ ] Ahensya ng Estado: | |
| [ ] Korte ng Pederal: | [ ] Lokal na Ahensya: | |
| [ ] Korte ng Estado: | | |
| Mangyaring magbigay ng impormasyon tungkol sa isang kontak na tao sa ahensya o korte kung saan inihain ang reklamo. | | |
| Pangalan: | | |
| Titulo: | | |
| Ahensya: | | |
| Address: | | |
| Telepono: | | |
| **Seksyon VI** | | |
| Pangalan ng ahensya ng reklamo ay laban sa: | | |
| Kontak na tao: | | |
| Titulo: | | |
| Numero ng Telepono: | | |

Maaari kang maglakip ng anumang nakasulat na materyales o iba pang impormasyon na sa palagay mo ay nauugnay sa iyong reklamo.

Lagda at petsang kailangan sa ibaba.

Lagda Petsa

Mangyaring isumite ang form na ito nang personal o sa pamamagitan ng sulat sa address sa ibaba:
Maryland Department of Transportation
Title VI Program Manager
Office of Diversity and Equity
7201 Corporate Center Drive
Hanover, Maryland 21076