MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

BỘ GIAO THÔNG VẬN TẢI
TIỂU BANG MARYLAND

ĐƠN KHIẾU NẠI TIÊU ĐỀ VI

Phần I				
Tên:				
Địa chỉ:				
Điện thoại (Nhà)		Điện thoại (Chỗ Làm việc):		
Địa chỉ Hộp thư Điện tử :				
Yêu cầu các loại Đơn dễ Tiếp cận?	Bảng In Chữ lớn		Băng ghi âm	
	TDD		Loại khác	

Phần II		
Có phải quý vị đang nộp đơn khiếu nại cho chính quý vị?	Có*	Không
*Nếu quý vị trả lời "Có" cho câu hỏi này, hãy đi tới Phần III.		
Nếu không có, xin vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà quý vị đang khiếu nại:		
Xin vui lòng giải thích tại sao quý vị nộp đơn cho bên thứ ba:		
Xin vui lòng xác nhận rằng quý vị cho phép bên thứ ba thay mặt nộp đơn cho bên thua cuộc .	Có	Không

Phần III		
Tôi tin rằng sự phân biệt đối xử tôi đã trải qua được dựa trên (đánh dấu tất cả áp dụng):		
[ ] Chủng tộc	[ ] Màu da	[ ] Nguồn gốc Quốc gia
Ngày xảy ra sự Phân biệt đối xử (Tháng, Ngày, Năm): _____		
Hãy giải thích càng rõ càng tốt những gì đã xảy ra và tại sao quý vị tin rằng quý vị bị phân biệt đối xử. Diễn tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên lạc về người phân biệt đối xử chống lại quíyvị (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của bất cứ nhân chứng nào. Nếu cần thêm chỗ trống, xin vui lòng dùng trang sau của mẫu đơn này.		

MARYLAND DEPARTMENT OF TRANSPORTATION

Phần IV		
Có phải quý vị đã nộp đơn khiếu nại Tiêu đề VI với cơ quan này trước đây hay không?	Có	Không

Phần V	
Có phải quý vị đã nộp đơn khiếu nại Tiêu đề VI với bất cứ cơ quan Liên bang, Tiểu bang, hoặc một cơ quan địa phương, hoặc với bất cứ Tòa án Liên bang hoặc Tiểu bang hay không?	
[ ] Có [ ] Không	
Nếu có, hãy đánh dấu tất cả có áp dụng:	
[ ] Cơ quan Liên bang:	[ ] Cơ quan Tiểu bang:
[ ] Tòa án Liên bang:	[ ] Cơ quan Địa phương:
[ ] Tòa án Tiểu bang:	
Xin vui lòng cung cấp thông tin về một người bị khiếu nại tại cơ quan hoặc tòa án nơi đơn khiếu nại được nộp.	
Tên:	
Chức vụ:	
Cơ quan:	
Địa chỉ:	
Điên thoại:	

Phần VI
Tên của cơ quan bị khiếu nại:
Người liên lạc:
Chức vụ:
Số điện thoại:

Quý vị có thể đính kèm các giấy tờ văn bản hoặc các thông tin khác mà quý vị nghĩ là có liên quan đến đơn khiếu nại của quý vị

Ký tên và ghi ngày được yêu cầu dưới đây.

_____ _____

Chữ ký Ngày

Xin vui lòng nộp đơn này tận tay hoặc gửi đến địa chỉ dưới đây:

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