

**Vocational Visions Mẫu Đơn Khiếu Nại Muc VI Dạo Luật Dân Quyên**

|  |
| --- |
| **Phần I: Xin hãy viết rõ rang** |
| 1. Tên: |
| 1. địa chỉ nhà: |
| 1. Điện thoại 3.Điện thoại thứ hai |
| 1. địa chỉ email |
| 1. Yêu cầu Định dạng Khả dụng?   [ ] bản in lớn [ ] băng âm thanh    [ ] TDD [ ] Khác |
| **Phần II** |
| 1. Bạn có tự mình nộp đơn khiếu nại này không? có [ ] không [ ] |
| \*Nếu bạn trả lời "có" đến # 6, hãy đi đến phần III |
| 1. Nếu bạn trả lời "không" với số 6, tên của người mà bạn nộp đơn khiếu nại này là gì?   Tên: |
| 1. Mối quan hệ của bạn với cá nhân này là gì? |
| 1. Vui lòng giải thích lý do bạn nộp đơn cho bên thứ ba? |
| 1. Vui lòng xác nhận rằng bạn đã được phép của bên bị vi phạm để nộp đơn thay mặt họ? có [ ] không [ ] |
| **Phần III** |
| 1. Tôi tin rằng sự phân biệt đối xử tôi đã trải qua dựa trên (kiểm tra tất cả những điều áp dụng)   [ ] cuộc dua [ ] màu [ ] Nguồn gốc quốc gia |
| 1. Ngày bị phân biệt đối xử*: (mm/dd/yyyy)* |
| 1. Giải thích rõ ràng nhất có thể những gì đã xảy ra và tại sao bạn tin rằng bạn đã bị phân biệt đối xử. Mô tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên lạc của (những) người đã phân biệt đối xử với bạn (nếu biết), cũng như tên và thông tin liên lạc của bất kỳ nhân chứng nào. Nếu cần nhiều không gian hơn, vui lòng sử dụng mặt sau của biểu mẫu này. |
| **Phần IV** |
| 1. Bạn đã từng nộp đơn khiếu nại Title V với chúng tôi chưa? có [ ] không [ ] |
| 1. Bạn đã nộp đơn khiếu nại này cho bất kỳ cơ quan liên bang, tiểu bang, hoặc địa phương nào, hoặc bất kỳ tòa án Liên bang hoặc Tiểu bang nào? có [ ] không [ ]   Nếu có, hãy kiểm tra tất cả những điều áp dụng:  [ ] Cơ quan liên bang\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Cơ quan nhà nước \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Tòa án liên bang \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Cơ quan Địa phương \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ] Tòa án Tiểu bang \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Nếu trả lời "có" # 15, cung cấp thông tin về người liên lạc tại cơ quan / tòa án nơi đơn khiếu nại đã được nộp. |
| Tên: |
| Chức Vụ: |
| Dại Lý: |
| Dịa Chỉ Nhà: |
| Điện Thoại: Dịa chỉ email: |
| **Phần VI** |
| Tên Đơn khiếu nại Cơ quan Vận chuyển đang chống lại: |
| Người liên lạc: |
| Điện thoại: |

Bạn có thể đính kèm bất kỳ tài liệu bằng văn bản hoặc thông tin nào khác mà bạn nghĩ là có liên quan đến khiếu nại của bạn.

Chữ ký và ngày được yêu cầu dưới đây để điền mẫu.

Chữ ký\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ngày \_\_\_\_\_\_

Vui lòng gửi biểu mẫu này trực tiếp hoặc gửi mẫu này tới địa chỉ dưới đây.

Vocational Visions Title VI Program Administrator

26041 Pala

Mission Viejo, CA 92691