



Раздел VI Форма жалобы

Эта форма может быть использована любым человеком, который считает, что он или она подверглись дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения или пола в нарушение Раздела VI Закона о гражданских правах от 1964 года и Закона о защите гражданских прав от 1987 года, или в соответствии с Постановлением 12898 об экологическом правосудии, или в соответствии с любыми связанными с этим законами и нормативными актами.

Пожалуйста, отправьте заполненные формы по адресу: Возникли вопросы? Звоните: 253-300-7232
ООО «АТС Транс»
Адресат: Координатор раздела VI
Южная Такома Вэй 2220
Такома, штат Вашингтон, 98402

Для подачи или рассмотрения этой жалобы Вам не нужен адвокат. Тем не менее, Вы можете обратиться за юридической консультацией относительно Ваших законных прав.

Информация о заявителе

Имя

Почтовый адрес

Номер квартиры или номер в отеле

Город

Штат

Индекс

Номер телефона

Электронная почта

Контактная информация потерпевшей стороны (если она отличается от информации о заявителе)

Имя

Почтовый адрес

Номер квартиры или номер в отеле

Город

Штат

Индекс

Номер телефона

Электронная почта

Если есть и известно имя, местонахождение и должность/звание лица (лиц), которое, как Вы утверждаете, подвергло Вас дискриминации:

Дата (даты) и место (места) инцидента (инцидентов), послужившего основанием для жалобы:

Пожалуйста, укажите, как по Вашему мнению, Вы подверглись дискриминации. Укажите все факты, на которых основана жалоба. Укажите, кто был вовлечен в процесс и почему, по Вашему мнению, с другим человеком (людьми) обращались иначе, не так как с Вами. Приложите дополнительные письменные материалы, если это необходимо.

Если Вы считаете, что существует другая информация, имеющая отношение к жалобе, пожалуйста, опишите ее.

Пожалуйста, перечислите ниже всех лиц, к которым мы можем обратиться за дополнительной информацией для подтверждения или разъяснения Вашей жалобы (свидетели, коллеги по работе, руководители, другие лица):

Какие действия Вы, как заявитель, требуете от Департамента общественных работ округа Пирс? Можете ли Вы предоставить предлагаемое Вами решение по жалобе?

Подавали ли Вы где-либо еще иск или жалобу по этому вопросу? Если да, укажите название и адрес каждого места, куда Вы подавали иск, и статус этого процесса:

Я подтверждаю, что предоставленная мною информация является достоверной. Я понимаю, что вся предоставленная мной информация становится достоянием общественности после подачи данной жалобы.

Подпись заявителя

Дата

И/или Подпись потерпевшей стороны (если необходимо)

Дата