

Mẫu Đơn Khiếu Nại Quyền Dân Sự

Amarillo City Transit (ACT) cam kết đảm bảo rằng không ai bị loại trừ khỏi việc tham gia hoặc bị từ chối quyền lợi từ các dịch vụ của mình dựa trên **chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia**, theo quy định của **Tiêu đề VI của Đạo luật Dân quyền năm 1964**, và các sửa đổi của nó. Các khiếu nại theo Tiêu đề VI phải được nộp trong vòng **180 ngày làm việc**, và các khiếu nại theo **ADA** trong vòng **90 ngày làm việc** kể từ ngày xảy ra hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc. Thông tin dưới đây là cần thiết để giúp chúng tôi xử lý khiếu nại của bạn. Nếu bạn cần hỗ trợ trong việc điền biểu mẫu này, vui lòng liên hệ **Giám đốc Giao thông vận tải (Transit Director)** theo số **806-378-6842**. Biểu mẫu đã hoàn chỉnh phải được gửi đến:

Amarillo City Transit
Attention: Transit Director
P.O. Box 1971
Amarillo, Texas 79105

Phần I	
Tên của bạn:	Điện thoại nhà:
Địa chỉ:	Điện thoại nơi làm việc:
Địa chỉ Email:	Thành phố, Tiểu bang & Mã Bưu điện
Bạn có cần thông tin này ở định dạng dễ tiếp cận hơn không? ☐ Chữ lớn ☐ TDD ☐ Băng âm thanh ☐ Khác:	
Phần II	
Bạn có đang tự mình nộp đơn khiếu nại này không? ☐ Có* ☐ Không * Nếu bạn trả lời “Có”, vui lòng chuyển đến Phần III.	
Nếu “Không”, vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà bạn đang khiếu nại thay: Tên: _____ Mối quan hệ: _____	
Vui lòng giải thích lý do bạn nộp đơn khiếu nại thay cho người khác:	
Vui lòng in và ký tên để xác nhận rằng bạn đã được phép nộp đơn khiếu nại thay mặt người này. Tên (chữ in): _____ Chữ ký: _____	

Phần III

Tôi tin rằng sự phân biệt đối xử mà tôi gặp phải dựa trên (khoanh tròn tất cả các lựa chọn phù hợp):

Chủng tộc _____ Màu da _____ Nguồn gốc quốc gia _____
Ngày xảy ra hành vi phân biệt đối xử (Tháng, Ngày, Năm): _____
Vui lòng giải thích điều đã xảy ra và lý do bạn tin rằng mình bị phân biệt đối xử.
Mô tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên hệ của người (những người)
đã phân biệt đối xử với bạn (nếu biết), cũng như tên và thông tin liên hệ của các nhân chứng.
(Nếu cần thêm không gian, vui lòng viết ở mặt sau của biểu mẫu này.)

Phần IV

Bạn đã từng nộp đơn khiếu nại Tiêu đề VI với cơ quan này chưa?

(Khoanh tròn câu trả lời thích hợp) ☐ Có ☐ Không

Phần V

Bạn đã nộp đơn khiếu nại này cho bất kỳ cơ quan liên bang, tiểu bang, địa phương hoặc tòa án liên bang/tiểu bang nào khác chưa?

(Khoanh tròn câu trả lời thích hợp) ☐ Có ☐ Không

Nếu “Có”, vui lòng chọn tất cả những gì phù hợp:

☐ Cơ quan Liên bang: _____ ☐ Cơ quan Tiểu bang: _____

☐ Tòa án Liên bang: _____ ☐ Cơ quan Địa phương: _____

☐ Tòa án Tiểu bang: _____

Vui lòng cung cấp thông tin liên hệ tại cơ quan hoặc tòa án nơi bạn đã nộp đơn khiếu nại:

Tên: _____ Chức vụ: _____ Số điện thoại: _____

Số: _____ Cơ quan: _____ Địa chỉ: _____

Phần VI

Tên của cơ quan bị khiếu nại: _____

Người liên hệ: _____ Chức vụ: _____

Số điện thoại: _____

Bạn có thể đính kèm bất kỳ tài liệu hoặc thông tin nào mà bạn cho là liên quan đến khiếu nại của mình. Cần có chữ ký và ngày ký.

In tên của bạn

Ký tên của bạn

Ngày

Vui lòng nộp biểu mẫu này trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện:

Nộp trực tiếp tại:

Amarillo City Transit Terminal

509 S. Bowie St.

Amarillo, Texas 79106

Hoặc gửi thư đến:

Amarillo City Transit

P.O. Box 1971

Amarillo, Texas 79105-1971

Internal Use Only:

Date Received: _____

Received By: _____