



CIVIL RIGHTS COMPLAINT FORM (Titulo VI at ADA/§504 na Reklamo)

Seksyon I:				
Pangalan:				
Adres:				
Telepono (Bahay):			Telepono (Trabaho):	
E-Mail Address:				
Mga Kahilingan sa Accessible Format:	Malaking Imprinta		Audio Tape	
	IDD		Iba pa	
Seksyon II:				
Naghahain ka ba ng reklamo sa ngalan mo?			Oo•	Hindi
*Kung ang sagot mo ay "oo" sa tanong na ito, magpunta sa Seksyon III .				
Kung hindi, mangyaring ibigay ang pangalan at relasyon ng taong inirereklamo mo:				
Mangyaring ipaliwanag kung bakit ka naghain para sa ikatlong partido _____				
Mangyaring kumpirmahin na nakakuha ka ng pahintulot ng naargabyadong Partido kung naghahain ka sa ngalan ng ikatlong Partido.			Oo	Hindi
Seksyon III:				

☐ **Titulo VI** na Reklamo ☐ **ADA/§504** na Reklamo

Naniniwala ako na ang diskriminasyong naranasan ko ay batay sa (lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop): ☐ Lahi ☐ Kulay ☐ Bansang Pinagmulan ☐ Kapansanan ☐ Iba pa _____

Petsa at oras ng Pinaghihinalaang Diskriminasyon (Buwan, Araw, Taon)_____.

Ipaliwanag nang malinaw hangga't possible kung ano ang nangyari at kung bakit naniniwala ka na nadiskrimina ka. Ilarawan ang lahat ng taong sangkot, kabilang ang pangalan at impormasyon ng pakikipag-ugnayan ng (mga) taong nagdiskrimina sa iyo (kung kilala mo) gayundin ang mga pangalan at impormasyon ng sinumang testigo. Kung kinakailangan ng higit pang espasyo, mangyaring maglakip ng karagdagang (mga) pahina sa form na ito.

Seksyon IV		
Nakapaghain ka na ba dati ng Titulo VI/ADA na reklamo sa ahensiyang ito?	Oo	Hindi
Section V		
Naghain ka ba ng reklamong ito sa kahit anong iba pang pederal, Estado, o lokal na ahensiya, o sa anumang Pederal o hukuman ng Estado? ☐ Oo ☐ Hindi Kung oo, lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop: _____ ☐ Pederal na Ahensiya _____ ☐ Pederal na Hukuman _____ ☐ Ahensiya ng Estado _____ ☐ Hukuman ng Estado _____ ☐ Lokal na Ahensiya _____ _____		
Mangyaring magbigay ng impormasyon tungkol sa taong maaaring kausapin sa ahensiya/hukuman kung saan naghain ng reklamo.		
Pangalan:		
Titulo:		
Ahensiya:		
Adres:		
Numero ng Telepono:		

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

Lagda at petsa na kinakailangan sa ibaba:

Lagda

Petsa

Lagda (ng taong tumutulong sa reklamo, kung kinakailangan) _____
Petsa

Mangyaring personal na magsumite ng form na ito sa alinman sa adres na nasa ibaba, o magpadala ng sulat, o mag-email o i-fax ang form na ito sa:

SMART
5401 Old Redwood Highway, Suite 200
Petaluma, CA 94954
Telepono: 707-794-3330
Fax: 707-794-3037
Email: info@sonomamarintrain.org