

QUẬN GWINNETT, SỞ GIAO THÔNG GEORGIA
MẪU ĐƠN KHIẾU NẠI THEO TIÊU ĐỀ VI

Bất kỳ ai cho rằng mình là nạn nhân bị phân biệt đối xử bất hợp pháp theo Tiêu Đề VI đều có quyền gửi khiếu nại chính thức với Sở DOT Quận Gwinnett. Khiếu nại phải được lập bằng văn bản (sử dụng mẫu điền này) và phải được nộp cho Điều Phối Viên phụ trách Tiêu Đề VI của Gwinnett DOT trong vòng 180 ngày tính theo lịch sau ngày xảy ra hành động bị cáo buộc là phân biệt đối xử. Cần cung cấp thông tin sau đây để Gwinnett DOT giải quyết khiếu nại của quý vị. Vui lòng điền tất cả các mục trong mẫu đơn khiếu nại này và gửi qua thư bưu điện tới cho:

Gwinnett DOT Title VI Coordinator
Gwinnett County Department of Transportation
75 Langley Drive
Lawrenceville, GA 30046

Nếu quý vị cần giúp đỡ điền mẫu đơn này, vui lòng liên lạc với Điều Phối Viên phụ trách Tiêu Đề VI của Gwinnett DOT tại số 770-822-7400.

1. Tên người khiếu nại _____
Địa chỉ _____
Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện _____
Số điện thoại (nhà) _____
Địa chỉ email _____
2. Người bị phân biệt đối xử (nếu không phải là người khiếu nại)
Tên _____
Địa chỉ _____
Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện _____
Số điện thoại (nhà) _____
Địa chỉ email _____
3. Lý do khiến quý vị nghĩ rằng hành động phân biệt đối xử bị cáo buộc đã xảy ra là gì?
Sắc tộc _____ Màu da _____ Giới tính _____
Quốc gia xuất thân _____ Tình trạng khuyết tật _____ Tuổi tác _____
4. Hành động bị cáo buộc phân biệt đối xử xảy ra vào ngày nào? _____
5. Theo cách nhìn nhận riêng của quý vị, vui lòng mô tả hành động bị cáo buộc phân biệt đối xử. Giải thích sự việc xảy ra và người mà quý vị cho rằng phải chịu trách nhiệm. Vui lòng sử dụng mặt sau của mẫu điền này nếu cần thêm ô trống.

6. Quý vị có khiếu nại sự việc này với bất kỳ cơ quan nào khác của liên bang, tiểu bang hoặc địa phương, hay với bất kỳ tòa án liên bang hoặc tiểu bang nào không?
Có _____ Không _____
Nếu có, đánh dấu tất cả các lựa chọn thích hợp: Cơ quan liên bang _____ Tòa án liên bang _____ Cơ quan tiểu bang _____
Tòa án tiểu bang _____ Cơ quan địa phương _____
7. Vui lòng cung cấp thông tin cho một người liên hệ tại cơ quan hoặc tòa án nơi quý vị đã nộp khiếu nại.
Tên _____
Địa chỉ _____
Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện _____
Số điện thoại _____
Địa chỉ email _____

Vui lòng ký tên ở dưới. Quý vị có thể gửi kèm theo bất kỳ văn bản tài liệu hay thông tin nào khác mà quý vị nghĩ là có thể liên quan đến vụ việc khiếu nại của quý vị.

Chữ ký của người khiếu nại

Ngày