

第一節：

姓名：

地址：

電話（住宅）：

電子郵件地址：

可存取格式要求？

第二部分

您是以自己的名義提交此投訴的嗎？

* 如果您對此問題的回答是“是”，請轉至第三部分。如果不是，請提供您投訴對象的姓名及其關係：

請說明您為何代表第三方提起訴訟：如果您代表第三方提起訴訟，請確認您已獲得受害方的許可。

第二節

我認為我所遭受的歧視是基於（勾選所有適用項）：

種族

顏色

國籍

涉嫌歧視的日期（月、日、年）：

盡可能清楚地解釋發生了什麼，以及您認為自己受到歧視的原因。請描述所有涉案人員。請提供歧視您的人員（如已知）的姓名和聯絡方式，以及所有目擊者的姓名和聯絡資訊。如果需要更多空間，請使用本表格背面的表格。

第四部分

您是否向任何其他聯邦、州或地方機構，或任何聯邦或州法院提交過此投訴？是 否

第五部分

如果是，請勾選所有適用項目：

聯邦機構：

聯邦法院：

州法院：

國家機構：

當地機構：

請提供投訴機構/法院的聯絡人資訊。姓名：

標題：

機構：

地址：

電話：

第六部分

投訴所針對的機構名稱：

聯絡人：

標題：

電話號碼：

您可以附上任何您認為與投訴相關的書面資料或其他資訊。下方需簽名並註明日期

簽名

請親自將此表格提交至以下地址，或將此表格郵寄至：Paratransit, Inc. 2501 Florin Road Sacramento, CA 95822