

Раздел 1:

Имя:

Адрес:

Телефон (домашний):

Адрес электронной почты:

Требования к доступному формату?

Раздел II

Вы подаете эту жалобу от своего имени?

* Если вы ответили «да» на этот вопрос, перейдите к разделу III. Если нет, укажите имя и степень родства лица, на которое вы подаёте жалобу:

Пожалуйста, объясните, почему вы подали заявление от имени третьего лица: Пожалуйста, подтвердите, что вы получили разрешение потерпевшей стороны, если вы подаете заявление от имени третьего лица.

Раздел III

Я считаю, что дискриминация, с которой я столкнулся, была основана на (отметьте все подходящие варианты):

Раса

Цвет

Национальное происхождение

Дата предполагаемой дискриминации (месяц, день, год):

Как можно яснее объясните, что произошло и почему, по вашему мнению, вы подверглись дискриминации. Опишите всех причастных к этому лиц. Укажите имя и контактную информацию лица (лиц), допустившего дискриминацию (если известно), а также имена и контактную информацию свидетелей. Если вам потребуется больше места, пожалуйста, используйте обратную сторону этой формы.

Раздел IV

Подавали ли вы эту жалобу в какой-либо другой федеральный, региональный или местный орган или в какой-либо федеральный или региональный суд? Да Нет

Раздел V

Если да, отметьте все подходящие варианты:

Федеральное агентство:

Федеральный суд:

Государственный суд:

Государственное агентство:

Местное агентство:

Пожалуйста, предоставьте информацию о контактном лице в учреждении/суде, куда была подана жалоба. Имя:

Заголовок:

Агентство:

Адрес:

Телефон:

Раздел VI

Название агентства, против которого подана жалоба:

Контактное лицо:

Заголовок:

Номер телефона:

Вы можете приложить любые письменные материалы или другую информацию, которые, по вашему мнению, имеют отношение к вашей жалобе. Подпись и дата обязательны ниже.

Подпись

Пожалуйста, отправьте эту форму лично по указанному ниже адресу или по почте по адресу:
Paratransit, Inc. 2501 Florin Road Sacramento, CA 95822