



نموذج شكوى الباب السادس

تلتزم وكالة فيا متروبوليتان ترانزيت (VIA Metropolitan Transit (VIA) بضمان عدم استثناء أي شخص من المشاركة في أو حرمانه من مزايا خدماتها وبرامجها، أو تعرضه للتمييز في تلقي خدماتها أو برامجها على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي، على النحو الذي يحميه بموجب الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964، بصيغته المعدلة.

المعلومات التالية ضرورية لمساعدتنا في معالجة شكواك. إذا كنت بحاجة إلى أي مساعدة لإكمال هذا النموذج، فيرجى التواصل مع مكتب تكافؤ فرص العمل EEO عبر الرقم 210-362-2075 أو البريد الإلكتروني claudia.degonzalez@viainfo.net. يرجى إكمال هذا النموذج والتوقيع عليه وإعادته إلى:

فيا متروبوليتان ترانزيت
كلوديا دي غونزاليس، مسؤولة تكافؤ فرص العمل
800 ويست ميرتل، جناح 200
سان أنطونيو، تكساس 78212

الجزء الأول:
الاسم:
العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي:
رقم هاتف (المنزل):
رقم هاتف (العمل):
عنوان البريد الإلكتروني:
الجزء الثاني:
الشخص / الأشخاص الذي / الذين تعرض / تعرضوا للتمييز (إذا كان شخص آخر غير صاحب الشكوى):
الاسم / الأسماء:
العنوان، المدينة، الولاية، والرمز البريدي:
الجزء الثالث:
أعتقد أن التمييز الذي تعرضت له كان على أساس (حدد كل ما هو مطابق):
[] العرق [] اللون [] الأصل القومي
تاريخ واقعة التمييز المزمعة (الشهر، اليوم، السنة): _____

يجب أن تتضمن الشكوى وصفا سرديا للادعاء (الادعاءات) بتفصيل كاف لتمكين موظف تكافؤ فرص العمل من فهم ما حدث، ومتى حدث، وأساس شكوى التمييز المزمعة (على سبيل المثال العرق، اللون، الأصل القومي). وتقديم أسماء وألقاب جميع موظفي VIA و/أو خدمات أو برامج VIA المتورطة. ويجب أن تتضمن الشكوى جميع معلومات الاتصال الخاصة بصاحب الشكوى بما في ذلك الاسم والعنوان ورقم الهاتف، بالإضافة إلى جميع معلومات الاتصال لجميع الشهود أو الأفراد الذين لديهم معلومات ذات صلة. ويجب أن تكون الشكوى موقعة ومؤرخة من قبل صاحب الشكوى أو ممثله. ويرجى إرفاق أي أوراق إضافية إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية. وأيضا، يرجى إرفاق أي مواد مكتوبة أو معلومات أخرى تعتقد أنها ذات صلة بشكواك.

الجزء الرابع:

هل سبق لك أن تقدمت بشكوى تمييز إلى هذه الوكالة؟ [] نعم [] لا
إذا أجبت بنعم، يرجى تزويدنا بتاريخ تقديم الشكوى، وملخص بادعاءات التمييز الواردة في شكواك، والتصرف أو الحل الذي اتخذ بحق الشكوى.

الجزء الخامس:



هل قدمت هذه الشكوى إلى أي وكالة أخرى فيدرالية أو تابعة للولاية أو محلية أو أي محكمة فيدرالية أو تابعة للولاية؟

[] نعم [] لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فحدد كل ما ينطبق وقم بتسمية الوكالة أو المحكمة:

[] وكالة فيدرالية _____ [] وكالة تابعة للولاية _____

[] محكمة فيدرالية _____ [] وكالة محلية _____

من فضلك زدونا بمعلومات حول جهة اتصال في الوكالة/ المحكمة التي قدمت إليها الشكوى.

الاسم:

اللقب: