



Foothill Transit Başlık VI Şikayet Formu

Foothill Transit, değiştirildiği şekliyle 1964 tarihli Medeni Haklar Yasası'nın Başlık IV'ünde belirtildiği üzere, hiç kimsenin ırk, renk veya ulusal köken temelinde hizmetlerine katılmadan dışlanmamasını veya hizmetlerinin faydalarından mahrum bırakılmamasını sağlamayı taahhüt eder. Başlık VI şikayetleri, iddia edilen ayrımcılık tarihinden itibaren 180 gün içinde yapılmalıdır.

Aşağıdaki bilgiler, şikayetinizi işleme koymamızda bize yardımcı olmak için gereklidir. Bu formu doldurma ve yazılı şikayette bulunma konusunda yardıma ihtiyacınız olursa, 800-743-3463 numaralı telefondan veya Transit Mağazalarımızdan birini ziyaret ederek Müşteri Görüşü Temsilcilerimizle iletişime geçin. Doldurulan form **Foothill Transit attn: Title VI - Customer Comments at 100 S. Vincent Ave., Suite 200, West Covina, CA 97190.**

Adınız:	Telefon:
Sokak Adresi:	Alternatif telefon:
Şehir, Eyalet ve Posta Kodu:	

Ayrımcılığa uğrayan kişi(ler) (şikayetçi dışında biri ise): Ad(lar)ı:	
Sokak Adresi:	Telefon:
Şehir, Eyalet ve Posta Kodu:	
Olayın olduğu tarih:	Otobüs #/Güzergah/Konum (varsa)

Devamı arka tarafta...

Aşağıdakilerden hangisi iddia edilen ayrımcılığın gerçekleşme nedenini en iyi şekilde açıklamaktadır?
(Birini işaretleyin.)

- Irk
- Renk
- Ulusal Köken (Sınırlı Türkçe Yeterliliği)

Lütfen iddia edilen ayrımcılık olayını açıklayınız. Varsa, ilgili tüm Foothill Transit temsilcilerinin adlarını ve unvanlarını belirtin. Ne olduğunu ve kimin sorumlu olduğunu düşündüğünüzü açıklayın. Ek alan gerekiyorsa lütfen bu formun ek bir sayfasını kullanın.

Başka herhangi bir federal, eyalet veya yerel kuruma şikayette bulundunuz mu? Evet Hayır

Evet ise, aşağıdaki kurum/kuruluşları ve iletişim bilgilerini listeleyin:

Ajans/Ajanslar:	İrtibat Adı:
Adres:	Telefon:

Yukarıdaki suçlamayı okuduğumu ve bildiğim, öğrendiğim ve inandığım kadarıyla doğru olduğunu onaylıyorum.

İmza: _____ Tarih: _____