



Foothill Transit

टाइटल VI शिकायत फॉर्म

Foothill Transit यह सुनिश्चित करने के लिए प्रतिबद्ध है कि किसी भी व्यक्ति को नस्ल, रंग या राष्ट्रीय मूल के आधार पर इसकी सेवाओं में सहभागिता से बाहर नहीं किया जाएगा या इसके लाभों से वंचित नहीं किया जाएगा, जैसा कि संशोधित हुए 1964 के नागरिक अधिकार अधिनियम के शीर्षक VI द्वारा प्रदान किया गया है। शीर्षक VI शिकायतें कथित भेदभाव की तारीख से 180 दिनों के भीतर दर्ज करनी होंगी।

आपकी शिकायत पर कार्रवाई करने में हमारी सहायता के लिए नमूनलखित जानकारी आवश्यक है। यदि आपको इस फॉर्म को पूरा करने और लिखित शिकायत दायर करने के लिए किसी सहायता की आवश्यकता है, तो हमारे ग्राहक टिप्पणी प्रतिनिधियों से 800-743-3463 पर संपर्क करें या हमारे किसी ट्रांज़िट स्टोर पर जाएं। इस फॉर्म को इस पते पर डाक द्वारा भेजा जाना चाहिए: **Foothill Transit attn: Title VI - Customer Comments at 100 S. Vincent Ave., Suite 200, West Covina, CA 91790.**

आपका नाम:	फोन:
पता:	वैकल्पिक फोन:
शहर, राज्य, एवं ZIP कोड:	

जनि व्यक्तियों के साथ भेदभाव किया गया है (यदि वे शिकायतकर्ता से अलग हों) नाम:	
पता:	फोन:
शहर, राज्य, एवं ZIP कोड:	
घटना की तिथि:	बस संख्या/रूट/स्थान (यदि लागू हो):

नमिन्लखिति में से कौन सा वकिल्प चल रहे कथति भेदभाव का सबसे अच्छा वर्णन करता है? (किसी एक पर नशान लगाएँ)

- नसल
- रंग
- राष्ट्रिय मूल (सीमति अंग्रेजी दक्षता)

कृपया कथति भेदभाव की घटना का वर्णन करें। इसमें शामिल फुटहलि ट्रांजटि के सभी प्रतनिधियों के नाम और पदवी प्रदान करें, यदा उपलब्ध हो। व्याख्या करें कि क्या हुआ था और आप कसिे जिम्मेदार मानते हैं। यदा अधिकि जगह की आवश्यकता हो तो कृपया इस फॉर्म के अतरिक्ति पृष्ठ का उपयोग करें।

क्या आपने किसी अन्य संघीय, राज्य या स्थानीय एजेसियों के पास शकायत दायर की है? हाँ नहीं

यदा हाँ, तो नीचे एजेसी/एजेसियों और संपर्क जानकारी की सूची प्रदान करें:

एजेसी/एजेसियाँ:	संपर्क का नाम:
पता:	फोन:

मै पुष्टि करता/ती हूँ कि मैंने उपरोक्त आरोप को पढ़ लिया है और यह मेरी सर्वोत्तम ज्ञान, जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।

हस्ताक्षर:

तिथि:
