

Title VI- Քաղաքացիական Իրավունքների Բողոքագիր

Բաժին I

Անուն:

Ազգանուն 1

Հասցե 1

Քաղաք, Նահանգ, Փոստային Քոդ

Հենարանի Համար:

S ան:

Աշխատանքի:

Ցանկացած Ձևակերպում (Խնդրում ենք ստուգել ցանկացածը)

Խոշոր Տպագրություն:

Չայնական ժապավեն:

Հենահաղորդագրման

Այլ:

Սարքը Խուլների

համար: (TDD):

Բաժին II

Այս բողոքը Ձեր կողմից է ներկայացնում: (խնդրում ենք շրջագծել)

Այո

Ոչ

Եթե «Այո», լրացրեք Բաժին III-ը

Եթե ոչ, խնդրում ենք նշեք այն անձին, որի կողմից դուք բողոքում եք և Ձեր հարաբերությունները:

Անուն:

Ազգանուն:

Խնդրում ենք քննարկել թե ինչու էք դիմում այն անձի կողմից:

Եթե ներկայացնում եք ուրիշին, խնդրում ենք հաստատել որ այն անձի առտոնությունը ստացել էք: (խնդրում ենք շրջագծել)

Այո

Ոչ

Բաժին III

Արդյոք անցյալում լրացրել եք Title VI-ի բողոքագիր: (խնդրում ենք շրջագծել)

Այո

Ոչ

Եթե այո, ինչ երբ Ձեր բողոքի թիվը:

Թիվ:

Նշում՝ այս թիվը անհրաժեշտ է գործել ակերպի համար, մենք նույն թիվը կը նշանակենք այս բողոքագրին:

Արդյոք դուք բողոքեք ներկայացրել հետևյալ գործակալություններին: (Խնդրում ենք նշել բոլորը)

Փոխանցում մատակարարող հիմնարկը

S րանսպորտի

Մինիստրություն		
Արդարադատության Մինիստրություն		
Հավասարաշխատանքի ինքնակառավարման հանձնաժողով		
Այլ, (Խնդրում եմ քլիմեկ հստակ)		
Արդյոք երբևէ դատական հայց ներկայացրել եք այս բողոքի համար: (խնդրում ենք շրջագծել)	Այո	Ոչ
Նշում՝ վերօհիշյալ տեղեկությունը օգտակար է բողոքը հետևելու համար: Սակայն, եթե հարցը դատավարության մեջ է, կհետաձգվի մինչև դատարանի որոշումը:		

ԲԱԺԻՆ IV			
Հետևյալներից որո՞նք են բացառում տեղի ունեցած խտրականությունը: (Խնդրում են ստուգել այն բոլորը որ Ձեզ է վերաբերում)			
Ցեղ		Գոյն	
Ազգային Ծագում		Տարիք	
Մեռ		Գեներացիային արտահայտություն	
Մեքս		Հաշմանդամություն	
Կրոն		Բժշկական պայման	
Ամուսնական Կարգավիճակ		Մեռական Կողմնորոշում	
Առանձին թերթիկի վրա, խնդրում ենք բացատրել Ձեր բողոքը: Ներառյալ կոնկրետ մամուլային արտահայտություններ՝ ինչպիսի են, անուն, թվական, ժամանակ, երթուղու համարը, վկաներն այլ տեղեկություններ որոնք կօգնեն մեզ հետաքննելու Ձեր մեղադրանքները: Խնդրում ենք նաև հանձնել բողոքին վերաբերյալ որևէ փաստաթուղթ:			

ԲԱԺԻՆ V		
Արդյոք կարող ենք Ձեր բողոքագրի մեկ պատճեն յանձնել փոխանցման մատակարարողին: (Խնդրում ենք շրջագծել)	Այո	Ոչ
Արդյոք կարող ենք Ձեր ինքնությունը հայտնել փոխանցման մատակարարողին: (Խնդրում ենք շրջագծել)	Այո	Ոչ

Ստորագրություն:
Ստորագրություն:
Անուն:
Թվական:
Նշում՝ Առանց ստորագրության բողոքագիրը ընդունելի չէ:

Խնդրում ենք անձամբ կամ փոստի միջոցով ներկայացրել այս
դիմումն ազիրը և իր կցորդները հետևյալ հասցեին:

Diane Thorsell, Director of Human Resources
New Horizons: Serving Individuals with Special needs
15725 Parthenia Street
North Hills, CA 91343