

Hồ sơ số: _____



**Sở Vận Tải Quận Gwinnett (GCT)
Đơn Khiếu Nại Tựa Đè VI**

Sở Vận Tải Quận Gwinnett (GCT) điều hành các chương trình và dịch vụ mà không phân biệt chủng tộc, sắc tộc hay quốc gia xuất xứ theo quy định tại Tựa Đè VI của Đạo Luật Quyền Công Dân. Bất kỳ người nào tin rằng họ là nạn nhân của hành vi phân biệt đối xử phi pháp theo Tựa Đè VI đều có thể nộp đơn khiếu nại cho Quận Gwinnett, Georgia.

Bản dịch bằng tiếng Tây Ban Nha, Hàn Quốc, Việt Nam và Trung Quốc được cung cấp trên trang web www.gctransit.com. Nếu quý khách cần thông tin này bằng ngôn ngữ khác, xin vui lòng gọi đến số (770) 822-5010 để nói chuyện với thông dịch viên. Quý khách có quyền nhận được hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí để tiếp cận với các tài liệu và dịch vụ GCT.

Để xử lý khiếu nại của quý khách, vui lòng hoàn thành đơn này và gửi đến địa chỉ Quận Gwinnett ở phía cuối của đơn.

Phần I:				
Tên:				
Địa chỉ:				
Số điện thoại (Nhà riêng):			Số điện thoại (Nơi làm việc):	
Địa chỉ email điện tử:				
Có yêu cầu về định dạng có thể mở được?	Bản in lớn		Băng âm thanh	
	TTY/TTD		Khác	
Phần I:				
Quý khách tự mình nộp đơn khiếu nại này?			Đúng*	Sai
*Nếu quý khách trả lời là "Có" cho câu hỏi này, hãy đến Phần III.				
Nếu không, hãy cung cấp tên và mối quan hệ với người mà quý khách đang nộp khiếu nại thay cho họ:				
Vui lòng giải thích tại sao quý khách nộp cho bên thứ ba:				
Vui lòng xác nhận rằng quý khách được bên bị phân biệt đối xử cho phép gửi đơn khiếu nại nếu quý khách đang nộp đơn khiếu nại thay cho bên thứ ba đó.			Đúng	Sai
Phần III:				
Tôi tin rằng tôi bị phân biệt đối xử là do (đánh dấu tất cả đáp án phù hợp):				
<input type="checkbox"/> Chung tộc <input type="checkbox"/> Sắc tộc <input type="checkbox"/> Quốc gia xuất xứ				
Ngày xảy ra phân biệt đối xử bị cáo buộc (Tháng, Ngày, Năm):				
Giải thích rõ ràng nhất có thể điều gì đã xảy ra và tại sao quý khách tin rằng mình bị phân biệt đối xử. Mô tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên lạc của (những) người đã có hành vi phân biệt đối xử với quý khách (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của người chứng kiến. Nếu cần thêm chỗ trống, hãy sử dụng mặt sau của đơn này.				
Phần VI:				
Quý khách có từng nộp đơn khiếu nại Tựa Đề VI cho cơ quan này không?			Có	Không
Phần V:				
Quý khách đã nộp đơn khiếu nại này cho bất kỳ cơ quan địa phương, Tiểu Bang, Liên Bang hay Tòa Án Tiểu Bang hoặc Liên Bang nào chưa?				
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không				
Nếu có, đánh dấu tất cả đáp án phù hợp:				

