



Gwinnett County quá cảnh (GCT) Mẫu đơn khiếu nại VI tiêu đề

Gwinnett County quá cảnh (GCT) hoạt động các chương trình và các dịch vụ bất kể chủng tộc, màu da, hoặc gốc gác gia phù hợp với tiêu đề VI của đạo luật quyền dân sự. Bất kỳ người nào những người tin rằng cô hoặc anh ta có được phải chịu bất kỳ thực hành phân biệt đối xử bất hợp pháp theo tiêu đề VI có thể nộp đơn khiếu nại với Quận Gwinnett, Georgia.

Bản dịch của thông báo cho các khu vực của quyền dưới tiêu đề VI được cung cấp trên trang web của GCT tại www.gctransit.com cho Tây Ban Nha, Hàn Quốc, Việt Nam và Trung Quốc. Để hỗ trợ ngôn ngữ khác, xin vui lòng gọi (770) 822-5010 để nói chuyện với một thông dịch viên. Bạn có quyền nhận được ngôn ngữ hỗ trợ để truy cập vào dịch vụ GCT và các văn bản, miễn phí.

Để xử lý khiếu nại của bạn, xin vui lòng hoàn tất mẫu đơn này và gửi đến địa chỉ Gwinnett County ở phần cuối của mẫu đơn này.

Phần I:			
Tên:			
Địa chỉ:			
Điện thoại (Trang chủ):		Điện thoại (làm việc):	
Địa chỉ thư điện tử điện tử:			
Yêu cầu định dạng có thể truy cập?	In lớn		Âm thanh Tap
	TTY/TTD		Khác
Phần I:			
Bạn nộp đơn khiếu nại này trên danh nghĩa của riêng bạn?		Có *	Không
* Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi này, hãy vào phần III.			
Nếu không, xin vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà bạn đang phân nân:			
Xin vui lòng giải thích tại sao quý vị đã nộp cho một bên thứ ba:			
Xin vui lòng xác nhận rằng bạn đã thu được sự cho phép của Đảng discriminated nếu bạn nộp thay mặt cho một bên thứ ba.		Có	Không
Phần III:			
Tôi tin rằng phân biệt đối xử tôi có kinh nghiệm được dựa trên (kiểm tra tất cả mà áp dụng):			
[] Chủng tộc [] Màu [] Nguồn gốc quốc gia			
Ngày của phân biệt đối xử bị cáo buộc (tháng, ngày, năm):			
Giải thích rõ ràng có thể phân biệt những gì đã xảy ra và lý do tại sao bạn tin rằng bạn đã được đối xử. Mô tả tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và liên hệ với thông tin của người ai phân biệt đối xử bạn (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của các nhân chứng bất kỳ. Nếu không gian hơn cần thiết, xin vui lòng sử dụng sau này.			

Phần IV:		
Bạn đã từng nộp đơn khiếu nại tiêu đề VI với cơ quan này?	Có	Không
Phần V:		
Quý vị nộp khiếu nại này với bất kỳ liên bang, tiểu bang hoặc địa phương cơ quan khác này, hoặc với bất kỳ liên bang hay tiểu bang Court? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> No Nếu có, hãy kiểm tra tất cả những gì áp dụng: Các cơ quan liên bang []: <input type="checkbox"/> Tòa án liên bang <input type="checkbox"/> Cơ quan nhà nước <input type="checkbox"/> Nhà nước tòa án <input type="checkbox"/> Cơ quan địa phương		
Xin vui lòng cung cấp thông tin về một người liên lạc tại cơ quan/tòa án nơi mà khiếu nại đã được đệ trình:		
Tên:		
Địa chỉ:		
Tiêu đề:		
Cơ quan:		
Địa chỉ:		
Điện thoại:		
Phần VI:		
Tên của cơ quan khiếu nại là chống lại:		
Người liên hệ:		
Tiêu đề:		
Số điện thoại:		

Bạn có thể đính kèm các tài liệu viết bất kỳ hoặc các thông tin khác mà bạn nghĩ là có liên quan đến khiếu nại của bạn.

Chữ ký và ngày yêu cầu dưới đây

Chữ ký ngày

Khiếu nại này sẽ được gửi đến địa chỉ sau đây:

GCT Title VI Coordinator
 Ms. Susan Lee
 Gwinnett County Department of Transportation
 Gwinnett Justice and Administration Center
 75 Langley Drive
 Lawrenceville, GA 30046-6935