



نموذج تقديم شكوى ضد التمييز بموجب المادة رقم 6

القسم الأول: يرجى الكتابة بخط واضح		
1. الاسم:		
2. العنوان:		
3. الهاتف:		3.أ. الهاتف الثانوي (اختياري):
4. عنوان البريد الإلكتروني:		
5. هل توجد متطلبات لتنسيقات يسهل الوصول إليها من قبل ذوي الاحتياجات الخاصة؟	<input type="checkbox"/> طباعة بخط كبير	<input type="checkbox"/> شريط صوتي
	<input type="checkbox"/> هاتف مخصص لضعاف السمع (TDD)	<input type="checkbox"/> غير ذلك
القسم الثاني:		
6. هل تقدم هذه الشكوى بالنيابة عنك؟		<input type="checkbox"/> نعم* <input type="checkbox"/> لا
*إذا كانت الإجابة "نعم" للسؤال رقم 6، فانتقل إلى القسم الثالث.		
7. إذا كانت الإجابة "لا" للسؤال رقم 6، فما اسم الشخص الذي تقدم هذه الشكوى بالنيابة عنه؟ الاسم:		
8. ما نوع علاقتك بهذا الشخص:		
9. يرجى توضيح سبب تقديمك الشكوى لصالح طرف آخر:		
10. يرجى تأكيد أنك قد حصلت على إذن الطرف المتضرر لتقديم الشكوى بالنيابة عنه.		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
القسم الثالث:		
11. أعتقد أن التمييز الذي تعرضت له كان مستنداً إلى (حدّد جميع ما ينطبق):		
<input type="checkbox"/> الجنس	<input type="checkbox"/> اللون	<input type="checkbox"/> الأصل القومي
12. تاريخ وقوع حادث التمييز المزعوم: (الشهر/اليوم/السنة)		
13. اشرح بأوضح صورة ممكنة ما حدث ولماذا تعتقد أنك قد تعرضت للتمييز. اذكر جميع الأشخاص الذين كانوا حاضرين. قم بإدراج الاسم ومعلومات جهة الاتصال للشخص (الأشخاص) الذي ارتكب حادث التمييز ضدك (إذا كان معروفاً)، بالإضافة إلى أسماء ومعلومات جهة الاتصال لأي شهود. إذا كانت هناك حاجة إلى حيز إضافي، يرجى إرفاق مزيد من الأوراق.		

القسم الرابع:		
لا	نعم	14. هل سبق أن قدمت شكوى بموجب المادة رقم 6 إلى مدينة جليندورا؟
القسم الخامس:		
15. هل قدمت هذه الشكوى إلى أي هيئة فيدرالية أخرى أو هيئة تابعة للولاية أو هيئة محلية أو إلى أي محكمة فيدرالية أو محكمة تابعة للولاية؟		
[] نعم* [] لا		
إذا كانت الإجابة بنعم، فحدّد جميع ما ينطبق:		
[] هيئة تابعة للولاية	[] هيئة فيدرالية	
[] هيئة محلية	[] محكمة فيدرالية	
	[] محكمة تابعة للولاية	
16. إذا كانت الإجابة "نعم" للسؤال رقم 15، يرجى تقديم معلومات بشأن شخص جهة الاتصال في الهيئة/المحكمة حيث تم تقديم الشكوى.		
الاسم:		
المسمى الوظيفي:		
الهيئة:		
العنوان:		
الهاتف:		
البريد الإلكتروني:		
القسم السادس:		
اسم هيئة النقل التي تم تقديم الشكوى ضدها:		
شخص جهة الاتصال:		
الهاتف:		

*يجوز لك إرفاق أي مواد مكتوبة أو معلومات أخرى تعتقد بأنها ذات صلة بشكواك.

يجب إدراج التوقيع والتاريخ أدناه لإكمال النموذج (خيارى):

التوقيع _____ التاريخ _____

يرجى تقديم هذا النموذج شخصياً أو إرسال هذا النموذج عبر البريد إلى العنوان أدناه:

**Steven Mateer, Title VI Coordinator
116 E. Foothill Blvd.
Glendora, CA 91741**