

Форма для подачи жалобы на основании раздела VI

Согласно требованиям раздела VI Закона о гражданских правах от 1964 года, «Ни один человек в Соединенных Штатах Америки не может быть исключен из какой-либо программы или мероприятия, получающих федеральную финансовую поддержку, лишен предоставляемых ими преимуществ или, участвуя в них, подвергнут дискриминации на основании расы, цвета кожи или национальности».

Следующая информация необходима для обработки вашей жалобы. Если при заполнении этой формы вам потребуется помощь, свяжитесь с нами.

Заполните эту форму и отправьте ее по адресу: Customer Advocacy Department, P.O. Box 2110, Sacramento, CA 95812 или отдайте ее лично по адресу: 1221 R Street, Sacramento, CA 95811.

1. Имя заявителя: _____
2. Адрес: _____
3. Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
4. Номер телефона для связи: _____ Мобильный __ Домашний __
Рабочий__
5. Лицо, подвергшееся дискриминации (если это не заявитель):
Имя: _____
Адрес: _____
Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____
6. Что стало причиной, по которой, по вашему мнению, имела место дискриминация? Укажите наиболее подходящее основание:
 - a. Расовая принадлежность: _____
 - b. Цвет кожи: _____
 - c. Национальность: _____
7. Когда имел место случай предполагаемой дискриминации?

Следующая страница →

8. Своими словами опишите случай предполагаемой дискриминации. Опишите, что произошло и кто, по вашему мнению, несет за это ответственность. Если отведенного ниже места не хватает, воспользуйтесь обратной стороной формы.

9. Вы подавали эту жалобу в какие-либо федеральные органы, органы штата либо местные органы или федеральный суд либо суд штата? Да _____
Нет _____

Если да, отметьте каждый из органов, в который вы подавали жалобу:

Федеральный орган ___ Федеральный суд ___ Органы штата ___
Суд штата ___ Местный орган ___

10. Предоставьте информацию о контактном лице в органе/суде, куда была направлена жалоба.

Имя _____

Адрес: _____ Город: _____

Штат: _____ Почтовый индекс: _____ Номер телефона: _____

11. Поставьте подпись в поле ниже. К форме можно приложить любые письменные материалы или другие сведения, по вашему мнению, относящиеся к жалобе.

Подпись заявителя

Дата