



ĐIỀU VI ĐƠN KHIẾU NẠI
Cục Giao Thông Vùng Đô Thị Hoa Thịnh Đốn (WMATA)
Văn Phòng Dân Quyền

WMATA cam kết đảm bảo không ai bị loại trừ tham gia các hoạt động hoặc bị từ chối các dịch vụ lợi ích dựa trên sắc tộc, màu da hoặc nguồn gốc dân tộc như trong Điều VI của Luật Quyền Dân Sự năm 1964 và bản sửa đổi. Thông tin sau nhằm giúp chúng tôi trong việc giải quyết khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần trợ giúp điền đơn này, xin vui lòng liên hệ với Nhân viên điều phối Điều luật VI tại số (202) 962-1082. Đơn điền hoàn chỉnh phải nộp cho Phòng Dân Quyền WMATA, Nhân Viên Điều Phối Điều Luật VI, 7G – 03, 600 Phố 5, Tây Bắc, Hoa Thịnh Đốn 20001.

(Xin vui lòng viết chữ hoa)

Mục I:	
Tên:	
Địa chỉ:	
Điện thoại (Nhà):	Điện thoại (Chỗ làm):
Địa chỉ hòm thư điện tử:	
Hình thức giao tiếp theo yêu cầu?	<input type="checkbox"/> Chữ in lớn <input type="checkbox"/> Băng tiếng <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> Khác (Xin nêu rõ)

Mục II:	
Quý vị nộp đơn khiếu nại cho bản thân?	<input type="checkbox"/> Đúng* (nếu đúng, tới Mục III) <input type="checkbox"/> Không
Nếu không, xin vui lòng cho biết tên và quan hệ với người mà quý vị điền đơn giúp.	
Xin vui lòng giải thích tại sao quý vị lại điền đơn cho bên thứ ba:	
Xin vui lòng xác nhận quý vị được sự đồng ý của nạn nhân nếu quý vị điền đơn cho bên thứ ba. <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	

Mục III:
Tôi tin rằng sự kì thị mà tôi được chứng kiến là dựa trên (chọn tất cả các lựa chọn phù hợp):
<input type="checkbox"/> Sắc tộc <input type="checkbox"/> Màu da <input type="checkbox"/> Nguồn gốc dân tộc <input type="checkbox"/> Khác (xin nêu rõ)
Ngày xảy ra hành động kì thị (Tháng, Ngày, Năm):
Giải thích cụ thể sự việc xảy ra và tại sao quý vị lại nghĩ mình bị phân biệt đối xử. Miêu tả tất cả những người liên quan. Liệt kê tên, thông tin liên lạc của những người phân biệt đối xử quý vị (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của các nhân chứng. Nếu cần thêm chỗ trống, xin vui lòng viết vào mặt sau của đơn.

Mục IV:	
Quý vị đã nộp đơn khiếu nại theo Điều VI với cơ quan này bao giờ chưa? Xin giải thích.	<input type="checkbox"/> Rồi <input type="checkbox"/> Chưa

Mục V:	
Quý vị đã nộp đơn khiếu nại này với các cơ quan Liên bang, tiểu bang, hoặc cơ quan vùng, hoặc với tòa án liên bang và tiểu bang chưa?	<input type="checkbox"/> Rồi <input type="checkbox"/> Chưa
Nếu quý vị đã từng nộp đơn này tới các cơ quan khác, xin vui lòng cung cấp thông tin sau:	
Cơ quan:	Tên người liên hệ:
Địa chỉ:	Số điện thoại:

Cơ quan:	Tên người liên hệ:
Địa chỉ:	Số điện thoại:

Quý vị có thể kèm theo các giấy tờ khác hoặc các thông tin quý vị cho là liên quan tới đơn khiếu nại.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc khiếu nại trên và đó là hoàn toàn đúng theo hiểu biết, thông tin và niềm tin của tôi.

Chữ ký người khiếu nại

Ngày