

미국 수도권 교통당국 CATA 타이틀 VI 관련 민원 양식

타이틀 VI 관련 민원을 제기하려면 본 양식을 작성하십시오. CATA 부사장, 민권감시관 앞으로 본 양식을 우편, 팩스 또는 이메일로 발송하실 수도 있습니다. 우편 주소는 4615 Tranter Street, Lansing, MI 48910, 이메일은 TitleVI@cata.org, 팩스 번호는 517-394-3733입니다. 관련성이 있다고 여기는 추가 서면 자료 또는 정보를 본 양식에 첨부하십시오.

| 1부 - 민원 제기인 정보 | | | | |
|---|--|----------|----------|-----------|
| 이름 | | | | |
| 주소 | 도로 주소 | | | |
| | 도시 ST 우편번호 | | | |
| 전화번호 | 집/모바일 직장 | | | |
| 이메일 | | | | |
| 장애인용 포맷으로 자료가 필요하십니까? '네'인 경우, 종류를 명시하십시오. | ___ 네 ___ 아니요 종류: | | | |
| 본 민원을 제기하는 본인입니까? *이 질문에 대한 응답이 '네'인 경우, 2부로 이동하십시오. | ___ 네* ___ 아니요 | | | |
| 아니라면 민원 제기 당사자의 이름 및 관계를 적어 주십시오. | | | | |
| 이름 | | | | |
| 관계 | | | | |
| 제삼자를 대리하여 제기하는 경우, 피해 당사자의 허락을 받았다는 것을 확인하십시오. | ___ 네 ___ 아니요 | | | |
| 2부-민원 | | | | |
| 차별의 이유를 명시하십시오. | ___ 인종 ___ 피부색 ___ 출신 국가 | | | |
| 주장된 차별행위의 날짜(월/일/년) | | | | |
| 발생 내용과 차별받았다고 생각하시는 방식을 기술하십시오. 귀하를 차별한 사람의 이름 및 연락처 정보(아는 경우)와 증인의 이름 및 연락처 정보를 적으십시오. 공간이 더 필요하면 추가 용지를 첨부하십시오. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 3부 - 민원 제기 정보 | | | | |
| 결과를 어떤 방식으로 통보받고 싶습니까? | ___ 이메일 ___ 정식 서신 | | | |
| 과거에 CATA에 타이틀 VI 관련 민원을 제기하신 적이 있습니까? | ___ 네 ___ 아니요 | | | |
| 본 민원을 다른 연방, 주나 지방 기관 또는 다른 연방이나 주 법원에 제기한 적이 있습니까? | ___ 네 ___ 아니요 | | | |
| '네'인 경우, 해당하는 모든 사항에 표시: | | | | |
| ___ 연방 기관 | ___ 연방 법원 | ___ 주 기관 | ___ 주 법원 | ___ 지방 기관 |
| 기관명 | | | | |
| 제기 날짜 | | | | |
| 기관 연락 담당자 | 이름 | | | |
| | 직함 | | | |
| 기관 주소 | 도로 주소 | | | |
| | 도시 | ST | 우편번호 | |
| 서명: | | | | |
| 날짜 | | | | |