

首都地区交通运输管理局

CATA 第六章 (Title VI) 投诉表格

请填写此表格以提交第六章投诉。您可以通过邮寄、传真或电子邮件将表格发送给 CATA、副首席执行官、民权官员。请邮寄至：4615 Tranter Street, Lansing, MI 48910；电子邮箱：TitleVI@cata.org；或传真至 517-394-3733。请附上您认为相关的任何其他书面材料或信息。

第 1 部分 - 投诉人信息			
	姓名		
	地址	街道	
		城市	城市 邮编
	电话	家庭/手机	办公
	电子邮箱		
您是否需要无障碍格式的材料？如果是，请指定类型。		_____是 _____否 类型：	
您是否代表自己提交此投诉？ *如果您对此问题的回答为“是”，请转到第 2 部分。			___是* ___否
如果不是，请提供您投诉对象的姓名和关系。			
	姓名		
	关系		
如果您代表第三方提交投诉，请确认您已获得受害方的许可：			___是 ___否
第 2 部分 - 投诉			
请说明歧视的依据：___种族 ___肤色 ___祖籍国			
指控的歧视行为的发生日期（月/日/年）			
请描述事情发生的经过以及您为何认为自己受到了歧视。请列出歧视者的姓名和联系信息（如果知道）以及任何证人的姓名和联系信息。如写不下，请另附页面填写。			
第 3 部分 - 投诉申报信息			
您希望以何种方式获知结果？		___电子邮件 ___正式信函	
您之前是否向 CATA 提交过第六章投诉？		___是 ___否	
您是否已向任何其他联邦、州或地方机构或任何联邦或州法院提交过此投诉？		___是 ___否	
如果是，请勾选所有适用项：			
___联邦机构 ___联邦法院 ___州机构 ___州法院 ___地方机构			
	机构名称		
	日期栏		
	机构联系人	姓名 职务	
	机构地址	街道	
		城市	城市 邮编
	签名		
	日期		