



Город Эшвилл

Бланк жалобы согласно Разделу VI

828.253.5691 - iride@ashevillenc.gov - 70 Court Plaza, Asheville, NC 28801

Согласно Разделу VI Закона о гражданских правах (Civil Rights Act) 1964 года предусмотрено, что «ни один человек в Соединенных Штатах не может быть лишен права принимать участие, лишаться льгот или подвергаться дискриминации в рамках какой-либо программы или деятельности на получение федеральной финансовой помощи по расовому признаку, цвету кожи или национальному происхождению». Если Вы хотели бы подать жалобу в Департамент транспорта города Эшвилл согласно Разделу VI, заполните, пожалуйста, данный бланк и отправьте его по адресу:

Transportation Department
City of Asheville
Attn: Title VI Coordinator
70 Court Plaza, P.O. Box 7148
Asheville, NC 28802
Office: 828-259-5691

ПИШИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, РАЗБОРЧИВО ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Имя: _____

Адрес: _____

Город, штат, почтовый индекс: _____

Телефон: _____ (домашний) _____ (сотовый) _____ (для текстовых сообщений)

Если применимо, укажите имена и должности людей, кто предположительно Вас дискриминировал:

Укажите, пожалуйста, какой тип дискриминации больше всего соответствует Вашему случаю:

- ☐ По расе
- ☐ По цвету кожи
- ☐ По национальному происхождению

Укажите дату, когда предполагаемый случай имел место: _____

Укажите место, где предполагаемый случай имел место: _____

Данное действие или случай продолжают происходить в настоящее время?

Опишите, пожалуйста, суть предполагаемого случая дискриминации и объясните, что случилось, и кто, по Вашему мнению, несет за это ответственность.

Перечислите, пожалуйста, всех людей, с которыми мы можем связаться для получения дополнительной информации для обоснования Вашей жалобы.

Вы когда-либо подавали данную жалобу в иной федеральный орган или орган штата, или в федеральный суд или суд на уровне штата?

☐ Да ☐ Нет

Если да, укажите все, что применимо

☐ Федеральный орган ☐ Федеральный суд ☐ Орган штата ☐ Суд на уровне штата

Предоставьте, пожалуйста, фамилию, имя, отчество и номер телефона контактного лица в том органе/суде куда была подана жалоба:

Поставьте, пожалуйста, подпись ниже и приложите любую информацию в письменном виде или иную дополнительную информацию, которая может иметь отношение к Вашей жалобе.

Фамилия, имя, отчество: _____

Подпись: _____ Дата: _____

City of Asheville

Print or Type Name of Complainant:

Date Received:
Received By: