

Family Bridges, Inc. Title VI Complaint Form (Chinese)

家橋驛社公共權利第六條

第一部分：投訴人資料			
姓名：			
地址：			
電話（住宅）：			
其他電話：			
電子郵件地址			
		是	是
訪問的格式要求	大字		錄音
	TDD		其他
第二部分：投訴人代表的資料			
你是否以自己的名義提出此控訴？		是*	否
*如果你回答“是”這個問題，請到第三部分			
*如果否，請列出你所投訴的人的姓名關係		姓名/關係	
請解釋為什麼你以第三身份提出投訴：_____			

請確認您已取得受害人的授權，如你以第三方身份代表		是	否
第三部分：事件的說明			
我認為我已被歧視是基於（選擇所有關連的）：			
[] 種族 [] 膚色 [] 國家原地			
所被歧視的日期(月，日，年): _____			
儘可能明確說明你如何和為什麼會被歧視。提供所有有關事件的所有人物,包括 - 歧視你的人員的姓名和聯絡資料（如果知道的話），和任何證人聯絡資料。如果需要更多空位填寫，請使用此表背面。			

第四部分		
你以前有沒有曾經引用第六條投訴該機構?	有	沒有
第五部分		
你有向其他聯邦，州或地方機構，或任何聯邦或州法院提出此投訴? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 如果有的話，請選擇所有適用： <input type="checkbox"/> 聯邦機構: _____ <input type="checkbox"/> 聯邦法院 _____ <input type="checkbox"/> 州機構 _____ <input type="checkbox"/> 州法院 _____ <input type="checkbox"/> 地方機構 _____		
請提供一個有關代理/法院資訊聯絡人的資料。		
姓名:		
職位:		
機構:		
電話:		
第六部分		
投訴機構的姓名:		
聯繫人:		
職位:		
電話:		

你可付上有關此投訴的任何書面證明資料。

簽名

日期

請親臨以下地址提交或郵寄此表格:

Family Bridges, Inc.
 168 – 11th Street
 Oakland, CA 94607
 Attention: Human Resources