

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

가교역사 이의 제기 서식

Section I (섹션 1): Complainant Information (신청인 정보)

이름:				
주소:				
전화 (집):				
다른 전화(선택):				
이메일 주소:				
		예	아니요	
요구되는 사항?	큰글자		오디오테이프	
	TDD(청각장애)		다른 사항	

Section II(섹션 2): Complainant Representative Information (대리자 정보)

당신 자신이 신청하십니까?		예*	아니요
*만약 "예" 라고 대답하시면 섹션 3 으로 가세요			
만약 아니요라고 답하시면 대리자의 이름과 관계를 기록하세요		이름 / 관계	
대리자가 신청하는 이유를 기술하세요: _____ _____			
당신이 대리자로 신청한다면 당사자의 승인을 받았습니까?		예	아니요

Section III(섹션 3): Description of Event (사건의 개요)

나는 다음과 같은 이유로 차별을 받았습니다(해당사항 모두 표시하세요):

[] 인종 [] 피부색 [] 국적

차별대우 받은 날(월, 일, 년): _____

차별대우 받았다고 생각하는 이유를 가능한한 분명하게 설명하세요. 관련된 모든 사람을 기록하세요. 당신을 차별대우한 사람(들), 증인(들)의 이름과 연락처를 모두 포함시키세요. 공간이 더 필요하다면 서류의 뒷면을 사용하세요.

Section IV(섹션 4)

전에 이 회사에 타이틀 6 규정에 대한 불만을 제기한 적이 있습니까?

예

아니요

Section V (섹션 5)

불만 제기를 연방정부, 주정부, 혹은 지방정부, 혹은 연방법원이나 주법원에 하신 적이 있습니까?

[] 예

[] 아니요

만약 예라고 답하셨으면 모두 표시하세요:

[] 연방정부: _____

[] 연방법원 _____

[] 주정부 _____

[] 주법원 _____

[] 지역기관 _____

이의 제기를 했던 정부나 법원의 정보를 기록하세요.

이름:

직책:

기관:

전화:

Section VI(섹션 6)

이의 제기한 기관 이름:

담당자:

직책:

전화 번호:

당신의 이의 제기에 관련된 다른 정보가 기록된 서류를 첨부할 수 있습니다.

아래에 서명하고 날짜를 기록하세요

Signature (서명)

Date(날짜)

서류를 아래 주소로 직접 제출하거나 우편으로 보내세요:

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