

# Thành phố Tacoma

## Mẫu đơn khiếu nại Phân biệt đối xử theo Tiêu đề VI

Thành phố Tacoma chịu trách nhiệm tuân thủ và giám sát nhân quyền, bao gồm việc đảm bảo rằng các nhà thầu bất kể bậc thầu và người thầu phụ thuộc bất kỳ bậc nào tuân thủ đúng Tiêu đề VI của Đạo luật Dân quyền năm 1964, là luật liên bang bảo vệ các cá nhân khỏi sự phân biệt đối xử về các vấn đề chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia trong bất kỳ chương trình nào nhận hỗ trợ của Liên bang, theo Sắc lệnh 12898 về “Hành động liên bang để thiết lập sự công bằng môi trường cho người dân thuộc sắc tộc thiểu số và nhóm thu nhập thấp” và hướng dẫn của Bộ giao thông vận tải đối với những người dân cần sử dụng dịch vụ ngôn ngữ đặc biệt cho những người bị hạn chế về năng lực tiếng Anh (LEP).

Trong quy trình điều tra khiếu nại của Thành phố Tacoma, chúng tôi phân tích các cáo buộc của người khiếu nại về các vi phạm Tiêu đề VI có thể xảy ra. Nếu vi phạm được xác định, chúng sẽ được điều tra theo Quy trình Khiếu nại Phân biệt đối xử của Thành phố Tacoma.

<b>Phần I:</b>		
Tên:		
Địa chỉ:		
Điện thoại (Nhà):	Điện thoại (Nơi làm việc):	
Địa chỉ thư điện tử:		
Các yêu cầu định dạng có thể truy cập?	Bản in chữ lớn	Băng ghi âm
	TDD	Khác
<b>Phần II:</b>		
Chính quý vị đang nộp đơn cho chính mình?	Đúng*	Không
* Nếu quý vị đã trả lời “Đúng” cho câu hỏi này, chuyển đến Phần III.		
Nếu không, vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà quý vị đang khiếu nại cho họ:		
Vui lòng trình bày lý do vì sao quý vị nộp đơn cho một bên thứ ba:		
Vui lòng xác nhận rằng quý vị đã nhận được sự cho phép của nạn nhân nếu quý vị nộp đơn thay mặt cho bên thứ ba	Đồng ý	Không đồng ý



<b>Phần IV:</b>
Có phải Quý vị nộp đơn khiếu nại này với bất kỳ các cơ quan sau đây không? Nếu có, chọn tất cả mục thích hợp: <input type="checkbox"/> Sở Giao thông vận tải <input type="checkbox"/> Sở Tư pháp <input type="checkbox"/> Ủy ban Cơ hội Bình đẳng
Vui lòng cung cấp thông tin về người liên hệ tại các cơ quan/tòa án nơi đã nộp đơn khiếu nại.
Tên:
Chức danh:
Cơ quan:
Địa chỉ:
Điện thoại:
<b>Phần V:</b>
Tên (chữ ký) _____ Ngày: _____

Quý vị vui lòng gửi đơn khiếu nại hoàn chỉnh đến địa chỉ: Thành phố Tacoma, Trung tâm hỗ trợ khách hàng, Người nhận: Carol Wolfe, 747 Market Street, 2<sup>nd</sup> Floor, Tacoma, WA 98402, 253-591-5000 hoặc quý vị có thể gửi thư điện tử đến địa chỉ [cwolfe@cityoftacoma.org](mailto:cwolfe@cityoftacoma.org).