



BOSTON REGION METROPOLITAN PLANNING ORGANIZATION

Jamey Tesler, MassDOT Secretary and CEO and MPO Chair

Tegin L. Teich, Executive Director, MPO Staff

نموذج شكوى حول وقوع حالة تمييز

يُرجى توفير المعلومات التالية لكي نتعامل مع الشكوى التي تقدمتم بها. يتوفر هذا النموذج بأشكال بديلة وبلغات متعددة. إذا رغبت بهذه الخدمات أو أي مساعدة أخرى لتعبئة هذا النموذج، يُرجى إبلاغنا.

الاسم: _____

العنوان: _____

أرقام الهواتف: (المنزل) _____ (العمل) _____ (الجوال) _____

البريد الإلكتروني: _____

يُرجى الإشارة إلى طبيعة التمييز الذي تدعونه:

الفئات التي يحميها القسم السادس من قانون حقوق الانسان لعام 1964:

العرق اللون الأصل الوطني أو القومي (بما في ذلك الكفاءة المحدودة في اللغة الانجليزية)

الفئات الاضافية التي تحميها القوانين/ الاوامر الفيدرالية و/ أو الخاصة بالولاية ذات الصلة:

الإعاقات العمر الجنس التوجه الجنسي الدين سلالة المرء

النوع الاثنية هوية النوع التعبير عن النوع

العقيدة الوضع كمحارب قديم الخلفية

من هو الشخص الذي تدعون بأنه ضحية عمل تمييزي؟

أنت فرد آخر أو طرف ثالث مجموعة أفراد

اسم الفرد و/ أو المنظمة التي تدعون بأنها تُمارس التمييز؟

هل توافقون على أن يقوم المحقق بمشاركة اسمكم ومعلوماتكم الشخصية الأخرى مع أطراف أخرى متعلقة بهذا الموضوع إذا كانت هذه المشاركة ستساعد في عملية التحقيق وإيجاد حل لشكواكم؟

نعم لا

يُرجى وصف الشكوى الخاصة بكم. يجب ان تذكروا تفاصيل مُحددة مثل اسماء وتواريخ وأوقات وشهود وأي معلومات اخرى من شأنها ان تساعدنا في التحقيق الذي سوف نجريه في ادعاءاتكم. ويُرجى ذكر أي وثائق اخرى لها علاقة بهذه الشكوى. يجوز لكم ان تُرفقوا صفحات اضافية لتوضيح شكواكم.

هل قدمت هذه الشكوى لدى أي هيئة أخرى (فيدرالية، تابعة لولاية، أو محلية)؟

نعم لا

إذا كانت الاجابة نعم، يُرجى تحديد الجهة:

هل قُمتم برفع دعوى بخصوص هذه الشكوى؟

نعم لا

إذا كانت الاجابة نعم، يُرجى تزويدنا بنسخة من الشكوى.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

يُرجى إرسال الشكوى إلى العنوان التالي:

Title VI Specialist,
Boston Region
Metropolitan Planning
Organization, 10 Park
Plaza, Suite 2150,
Boston, MA 02116

Title VI Coordinator,
MassDOT Office of
Diversity and Civil
Rights, Suite 3800,
10 Park Plaza, Boston,
MA 02116

يُرجى إرسال الشكوى إلى البريد الإلكتروني:

civilrights@ctps.org

MassDOT.CivilRights@state.ma.us