

مقاطعة منطقة النقل السريع لخليج سان فرانسيسكو نموذج شكوى التشريع السادس

اسم المشتكي	هاتف المنزل		
عنوان المنزل الشارع	هاتف العمل		
المدينة، الولاية	الرمز البريدي		
المجموعة العرقية	الجنس	البريد الإلكتروني	
الشخص الذي يتم التمييز ضده (إذا كان شخصاً آخر خلاف المشتكي)			
عنوان المنزل الشارع	هاتف المنزل		
المدينة، الولاية	الرمز البريدي		

1. أسس محددة للتمييز (قم بتحديد المربع/المربعات المناسبة):

العرق اللون المنشأ

2. تاريخ الفعل (الأفعال) التمييزية المزعومة

3. المدعى عليه (الشخص الذي يتم تقديم الدعوى ضده)

الاسم		
الوظيفة	مكان العمل	

4. صف كيف تم التمييز ضدك. ماذا حدث ومن كان المسئول؟ للمزيد من المساحة، قم بإرفاق صفحات ورقية إضافية.

5. هل قمت بتقديم هذه الشكوى إلى وكالة فيدرالية، أو تابعة للولاية، أو محلية أخرى؛ أو مع محكمة فيدرالية، أو تابعة للولاية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، قم بتحديد كل وكالة تم تقديم الشكوى إليها:

وكالة فيدرالية محكمة فيدرالية وكالة تابعة للولاية محكمة تابعة للولاية
 وكالة محلية التاريخ الذي تمت به تعبئة الشكوى

6. قم بتزويدنا ببيانات جهة الاتصال للوكالة أو المحكمة الإضافية التي قمت بتقديم الشكوى إليها:

الاسم		
العنوان الشارع	الهاتف	
المدينة، الولاية	الرمز البريدي	

قم بتوقيع هذه الشكوى في المساحة أدناه. وقم بإرفاق أي مستندات داعمة.

التوقيع	التاريخ
---------	---------