

메릴랜드 주 운수부

타이틀 VI 불만 제기 양식

| | | | | |
|--|-------|------------------------------|-----------|-----------------------------|
| 섹션 I | | | | |
| 이름: | | | | |
| 주소: | | | | |
| 전화번호(집) | | | 전화번호(직장): | |
| 이메일 주소: | | | | |
| 원하는 접속 형식은 어떤 것입니까? | 큰 활자체 | | 음성 테이프 | |
| | TDD | | 기타 | |
| 섹션 II | | | | |
| 자신을 위해 이 불만 제기 양식을 작성하십니까? | | | 예* | 아니요 |
| *이 질문에 “예”라고 응답하셨으면 섹션 III으로 가십시오. | | | | |
| 그렇지 않으면, 불만을 제기하는 사람의 이름과 관계를 적어 주십시오: | | | | |
| 왜 제삼자를 위해 불만 제기 서류를 접수하였는지 설명해 주십시오: _____ | | | | |
| 제삼자를 위해 불만을 제기하는 경우라면 피해 당사자의 허락을 받았음을 확인하여 주십시오. | | | 예 | 아니요 |
| 섹션 III | | | | |
| 본인은 본인이 경험한 차별의 이유가 다음에 있었다고 믿고 있습니까? (해당하는 모두에 표시해 주십시오): | | | | |
| <input type="checkbox"/> 인종 | | <input type="checkbox"/> 피부색 | | <input type="checkbox"/> 국적 |
| 차별을 받았음을 주장하는 날짜(월, 일, 연도): _____ | | | | |
| 어떤 일이 발생하였는지 와 차별을 받았다고 생각하시는 이유를 가능한 최대로 명확하게 설명해 주십시오. 관계된 모든 사람에 관해 기술하여 주십시오. 차별한 사람(들)의 이름과 연락 정보를(아는 경우)뿐만 아니라 해당하면 모든 증인의 이름과 연락처도 기록하십시오. 더 많은 공간이 필요하면 이 양식 뒷면을 사용하십시오. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

