

首府地区交通委员会第六章投诉表

第一部分：

姓名：

地址：

电话（家庭）：

电话（工作）：

电子邮件地址：

是否有无障碍格式方面的要求？

大号字体

录音带

TDD

其他

第二部分：

您是否代表自己提出该投诉？

是*

否

*如果这个问题您回答“是”，请填写第三部分。

请填写姓名以及 姓名：

您和投诉当事人之间的关系： 你们之间的关系：

请说明您为什么要为一个第三方提出投诉：

如果您代表第三方提出投诉，请确认您是否已经获得了投诉人的许可。

是

否

第三部分：

本人认为本人遭遇的歧视行为是基于这些因素（勾选所有适用项）：

种族 肤色 原籍国 性别， 年龄 残障 经济状况 其他

被指控的歧视行为发生日期（格式为月，日，年）：_____

请另附页尽可能清晰地说明事情发生经过以及为什么您认为自己遭到了歧视。描述所有涉及的人员。列出对您作出歧视行为的人员姓名和联系信息（如已知）以及任何证人的姓名和联系信息。

我们是否可向您投诉的实体披露您的身份并提供一份您投诉信的副本？注意：如果没有获得披露您身份和投诉的许可，我们可能无法调查您的指控。

是

否

第四部分：

您之前是否向交通委员会提出过第六章规定的投诉？

是

否

第五部分：

您是否向任何其他联邦、州或地方机构或者任何联邦或州法庭提出了该投诉？ 是 否

如果是，请勾选所有适用项：

联邦机构 联邦法庭 州机构 州法庭 地方机构

如果向相关机构/法庭提出了投诉，请提供该机构/法庭的联系人信息。

姓名：

职位：

机构：

地址：

电话：

投诉人签名：