

**Mẫu Đơn Khiếu Nại Theo Tiêu
Đề VI của Văn Phòng Dân
Quyền Cơ Quan Quản Lý Vận
Chuyển Khu Vực (RTA)**

<p>RTA cam kết đảm bảo rằng không có ai bị cấm tham gia hoặc bị từ chối các quyền lợi của dịch vụ do RTA cung cấp trên cơ sở chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia, như được quy định trong Tiêu Đề VI của Đạo Luật Dân Quyền năm 1964, đã được sửa đổi. Các đơn khiếu nại theo Tiêu Đề VI phải được nộp trong vòng 180 ngày kể từ ngày xảy ra vụ việc phân biệt đối xử bị cáo buộc.</p> <p>Các thông tin sau là cần thiết để hỗ trợ chúng tôi xử lý đơn khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần được hỗ trợ điền mẫu đơn này, vui lòng liên lạc với Điều Phối Viên Tiêu Đề VI theo số (504) 827- 8308. Mẫu đơn đã điền đầy đủ phải được gửi lại cho Văn Phòng Dân Quyền RTA, Điều Phối Viên Tiêu Đề VI, 2817 Canal Street, New Orleans, La. 70119</p>	
Tên Quý Vị:	Số Điện Thoại:
Địa Chỉ Phố:	Số Điện Thoại Khác:
	Thành Phố, Tiểu Bang & Mã Bưu Điện:
(Những) người bị phân biệt đối xử (nếu không phải là người khiếu nại): Tên:	
Địa Chỉ Phố, Thành Phố, Tiểu Bang & Mã Bưu Điện:	
Điều nào dưới đây mô tả đúng nhất lý do cho hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc? (Khoanh tròn một lựa chọn)	Ngày Xây Ra Vụ Việc:
<ul style="list-style-type: none">-> <input type="checkbox"/> Chủng Tộc-> <input type="checkbox"/> Màu Da-> <input type="checkbox"/> Nguồn Gốc Quốc Gia (Trình Độ Tiếng Anh Hạn Chế)	Vui lòng mô tả vụ việc phân biệt đối xử bị cáo buộc. Cung cấp tên và chức danh của tất cả nhân viên RTA liên quan nếu có. Giải thích những gì đã xảy ra và người mà quý vị tin là phải chịu trách nhiệm. Vui lòng sử dụng mặt sau của mẫu đơn này nếu cần viết thêm.

Điền mặt sau của mẫu đơn

**Mẫu Đơn Khiếu Nại Theo Tiêu
Đề VI của Văn Phòng Dân Quyền
Cơ Quan Quản Lý Vận Chuyển
Khu Vực (RTA)**

Vui lòng mô tả vụ việc phân biệt đối xử bị cáo buộc (tiếp)

Quý vị đã nộp đơn khiếu nại cho bất kỳ cơ quan liên bang, tiểu bang hoặc địa phương nào khác chưa? (Khoanh tròn một lựa chọn) Có / Không Nếu rồi, hãy liệt kê cơ quan / các cơ quan và thông tin liên lạc bên dưới:		
Cơ Quan:	Tên Người Liên Lạc:	
Địa Chỉ Phố, Thành Phố, Tiểu Bang & Mã Bưu Điện:	Số Điện Thoại:	
Cơ Quan:	Tên Người Liên Lạc:	
Địa Chỉ Phố, Thành Phố, Tiểu Bang & Mã Bưu Điện:	Số Điện Thoại:	
Tôi xác nhận đã đọc cáo buộc trên và rằng cáo buộc đó là chân thực theo sự hiểu biết, thông tin và niềm tin chắc chắn của tôi.	Chữ Ký của Người Khiếu Nại:	
	Tên Viết In Hoa hoặc Được Đánh Máy của Người Khiếu Nại	Ngày:

Ngày Nhận: _____

Người Nhận: _____