



TITLE VI 불만 신고 양식

텍사스주 해리스 카운티 교통당국(METRO)

고용평등부(EEO)

텍사스 주 해리스 카운티 교통당국(METRO)은 1964 년 민권법 제 6 장(개정본)에 따라 누구도 인종, 피부색 또는 출신 국가를 근거로 서비스 혜택에서 제외되거나 거부되지 않도록 최선을 다합니다. 타이틀 VI 불만사항은 차별이 발생한 날짜로부터 180 일 이내에 제출해야 합니다.

아래의 정보를 귀하의 불만사항을 처리하기 위해 반드시 제출해야 합니다. 이 양식을 작성하는 데 도움이 필요한 경우, 타이틀 VI 코디네이터(전화번호: (713) 652-8658)에게 문의하세요. 작성한 양식을 METRO EEO 부서의 타이틀 VI 코디네이터(1900 Main Street, P.O. Box 61429, Houston, TX 77208-1429)에 제출해야 합니다.

이름:	전화번호:
거리 주소:	대체 전화번호:
	도시, 주, 우편번호
차별을 받은 사람(신고자가 아닌 경우):	
이름:	
거리 주소, 도시, 주 및 우편번호:	

아래의 항목 중 차별을 받은 이유를 가장 잘 설명하는 것은 무엇이나요? (하나를 선택하세요)

인종

사건 날짜:

피부색

출신 국가

사건 시간:

(영어 능력 제한)

차별을 받은 사건에 대해 서술해 주세요. 책임있는 모든 METRO 직원의 이름과 직위를 기재해 주세요. 어떤 일이 발생했는지, 책임있는 사람이 누구인지 및 기타 구체적인 관련 정보를 설명하세요. 공간이 모자라는 경우 이 양식의 다음 페이지를 이용해 주세요.

(양식의 다음 페이지 작성)

다른 연방, 주 또는 지역 기관에 불만을 제기한 적이 있습니까? (하나를 선택하세요)

예 아니요

예인 경우 아래에 기관 및 연락처 정보를 기재해 주세요.

기관:

연락자 이름:

거리 주소, 도시, 주 및 우편번호:

전화번호:

기관:

연락자 이름:

거리 주소, 도시, 주 및 우편번호:

전화번호:

본인은 위의 기소 내용을 읽었으며 본인이 알고 있는 한에는 사실임을 확인합니다.

신고자 이름(정자체)

날짜

신고자 서명

접수 날짜:

접수 담당자: