

# RIDE CONNECTION

## 제6장 이의제기 양식

1964년 민권법 제6장(Title VI of the 1964 Civil Rights Act)은 '미국에 있는 어느 누구도 인종, 피부색 또는 출신 국가를 근거로 연방 금융 지원을 받는 모든 프로그램 또는 활동의 참여를 배제당하거나, 혜택을 받지 못하거나 혹은 차별의 대상이 되어서는 안 된다'라고 규정합니다.

이의제기를 처리하기 위해서는 다음의 정보가 필요합니다. 이 양식을 작성하는 데 추가 지원이 필요하거나 대체 형식으로 정보가 필요한 경우 저희에게 알려주십시오.

이 양식을 작성해 다음의 주소로 우편을 발송하거나 직접 제출해 주십시오: Ride Connection Inc., Chief Quality Assurance & Compliance Officer, Mike Mullins, 9955 NE Glisan Street, Portland, OR 97220.

### 섹션 I:

성명: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

전화번호(주택): \_\_\_\_\_ 전화번호(직장): \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

장애인 편의 형식이 필요하십니까?

장애인 편의 형식이 필요하십니까?

대형 활자       오디오 테이프

TDD       기타: \_\_\_\_\_

### 섹션 II:

이 이의제기 양식을 본인이 직접 작성하고 계십니까?

예\*       아니요

\*이 질문에 '예'라고 대답한 경우 섹션 III로 이동하십시오.

다른 사람을 대신하여 이의를 제기하는 경우, 성함 및 이의제기 신청자와의 관계를 명시해 주십시오.

\_\_\_\_\_

다른 사람을 대신해 이의를 제기한 이유를 명시해 주십시오.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

다른 사람을 대신해 이의를 제기하는 경우, 이의제기 신청자의 허가를 받았다는 사실을 확인해 주시기 바랍니다.

예  아니요

**섹션 III:**

나는 다음에 근거해 차별을 받았다고 생각한다(해당 사항에 모두 체크).

인종  피부색  출신 국가  기타: \_\_\_\_\_

주장하는 차별 발생일(월, 일, 년): \_\_\_\_\_

차별 행위가 일어난 상황 및 차별을 받았다고 생각되는 이유에 대해 최대한 명확하게 설명해 주십시오. 모든 관련자들을 기술해 주십시오. 귀하에게 차별 행위를 가한 당사자(들)의 성명 및 연락처 정보(알고 있는 경우) 및 모든 증인의 성명과 연락처 정보를 포함해 주십시오. 추가 공간이 필요한 경우 이 양식의 뒷면을 사용하십시오.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

나는 다음에 근거해 차별을 받았다고 생각한다(해당 사항에 모두 체크).

인종  피부색  출신 국가

주장하는 차별 발생일(월, 일, 년): \_\_\_\_\_

**섹션 IV:**

이전에 Ride Connection에 제6장 이의제기를 신청한 적이 있습니까?

예  아니요

**섹션 V**

여타의 다른 연방, 주정부 또는 지방 기관 또는 연방 또는 주정부 법원에 이 이의제기를 신청한 적이 있습니까?

예                     아니요

'예'인 경우 해당 사항에 모두 체크해 주십시오.

연방 기관     연방 법원  주정부 기관

주정부 법원                     지방정부 기관: \_\_\_\_\_

이의제기를 접수한 기관/법원의 담당자에 대한 정보를 제공해 주십시오.

성명: \_\_\_\_\_

직책: \_\_\_\_\_ 기관: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

**섹션 VI**

이의제기 대상 기관명: \_\_\_\_\_

담당자: \_\_\_\_\_

직책: \_\_\_\_\_

전화번호: \_\_\_\_\_

이의제기와 관련되었다고 판단되는 모든 서면 자료 또는 기타 정보를 첨부할 수 있습니다.

아래 서명 및 날짜는 필수 항목입니다.

\_\_\_\_\_  
서명

\_\_\_\_\_  
날짜

본 양식을 다음 주소로 직접 제출 또는 우편발송해 주십시오.

Ride Connection  
Attn: Chief Quality Assurance & Compliance Officer  
9955 NE Glisan Street  
Portland, OR 97220