

# RIDE CONNECTION

## Đơn Khiếu nại Tiêu đề VI

Theo Tiêu đề VI của Đạo luật Quyền Công dân năm 1964 (1964 Civil Rights Act), "Không một chương trình hoặc hoạt động nào mà được tài trợ bởi chính phủ Liên bang được phép từ chối không cho tham gia, từ chối cung cấp lợi ích hoặc phân biệt đối xử với bất cứ cá nhân nào ở Hoa Kỳ vì lý do chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia."

Chúng tôi cần có những thông tin sau để xử lý khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần được giúp đỡ điền đơn này, hoặc cần có thông tin ở định dạng thay thế, vui lòng cho chúng tôi biết.

**Vui lòng hoàn tất đơn này và gửi cho chúng tôi qua bưu điện hoặc nộp trực tiếp cho: Ride Connection Inc., Chief Quality Assurance & Compliance Officer, Mike Mullins, 9955 NE Glisan Street, Portland, OR 97220.**

### Phần I:

Tên: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại (Nhà): \_\_\_\_\_ Điện thoại (Nơi làm việc): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cần định dạng khác để dễ truy cập hơn?

Cần định dạng khác để dễ truy cập hơn?

Bản in khổ chữ lớn  Băng ghi âm

TDD  Khác: \_\_\_\_\_

### Phần II:

Quý vị đang làm đơn khiếu nại này cho chính bản thân mình?

Vâng\*  Không

\*Nếu quý vị trả lời "vâng" cho câu hỏi này, vui lòng sang Phần III.

Nếu không, vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ giữa quý vị và người mà quý vị đang thay mặt làm đơn khiếu nại:

\_\_\_\_\_

Vui lòng giải thích lý do quý vị khiếu nại thay mặt cho một bên thứ ba:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vui lòng xác nhận rằng quý vị đã được bên thứ ba mà đã bị vi phạm cho phép làm đơn khiếu nại này thay mặt cho họ:

Vâng  Không

**Phần III:**

Tôi tin rằng tôi đã bị phân biệt đối xử vì lý do (đánh dấu vào tất cả các câu phù hợp):

chủng tộc       Màu da       Nguồn gốc quốc gia       Khác: \_\_\_\_\_

Ngày xảy ra hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc (Tháng, Ngày, Năm): \_\_\_\_\_

Vui lòng giải thích rõ ràng nhất có thể những gì đã xảy ra và tại sao quý vị tin rằng mình đã bị phân biệt đối xử. Mô tả tất cả những người đã tham gia. Bao gồm tên và thông tin liên lạc của (những) người đã phân biệt đối xử với quý vị (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của bất kỳ nhân chứng nào. Nếu cần thêm không gian, vui lòng sử dụng mặt sau của đơn.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Tôi tin rằng tôi đã bị phân biệt đối xử vì lý do (đánh dấu vào tất cả các câu phù hợp):

chủng tộc       Màu da       Nguồn gốc quốc gia

Ngày xảy ra hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc (Tháng, Ngày, Năm): \_\_\_\_\_

**Phần IV:**

Quý vị có bao giờ nộp đơn khiếu nại Tiêu đề VI với Ride Connection chưa?

Vâng       Không

**Phần V**

Quý vị có nộp đơn khiếu nại này với bất kỳ cơ quan Liên bang, Tiểu bang hoặc địa phương nào khác hoặc với bất kỳ tòa án Liên bang hoặc Tiểu bang nào không?

Vâng       Không

Nếu có, đánh dấu tất cả những câu trả lời thích hợp:

Cơ quan liên bang       Tòa án liên bang       Cơ quan tiểu bang

Tòa án tiểu bang       Cơ quan địa phương: \_\_\_\_\_

Vui lòng cho biết thông tin về nhân viên đại diện của cơ quan/tòa án nơi quý vị đã nộp khiếu nại.

Tên: \_\_\_\_\_

Chức danh: \_\_\_\_\_ Cơ quan: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_

**Phần VI**

Tên của cơ quan mà quý vị muốn khiếu nại: \_\_\_\_\_

Nhân viên đại diện: \_\_\_\_\_

Chức danh: \_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_

Quý vị có thể đính kèm bất kỳ tài liệu hoặc thông tin nào khác mà quý vị cho rằng có liên quan đến khiếu nại của mình.

**Cần ký tên và để ngày bên dưới.**

\_\_\_\_\_  
Chữ ký

\_\_\_\_\_  
Ngày

Vui lòng nộp đơn này trực tiếp hoặc gửi qua bưu điện đến:

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