



City of West Hollywood

Форма подачи жалобы о дискриминации, имеющей место во время пользования транспортными средствами

Раздел VI

Согласно разделу VI Закона о правах граждан 1964 года и другим нормативно-правовым актам о запрете дискриминации, отказ в предоставлении сервиса в зависимости от расы, цвета кожи, национальной принадлежности, пола, возраста, нетрудоспособности или сексуальной ориентации запрещен.

Если Вы считаете, что подверглись дискриминации на любом городском виде транспорта, вы имеете право подать жалобу в город в письменном виде.

Жалоба должна быть подана в течении 60-ти дней после инцидента. Вам необходимо заполнить специальную форму, которая поможет нам разобраться в поданной Вами жалобе. Если Вам необходима помощь в подаче жалобы, поставьте нас в известность.

Заполненную форму отправьте по адресу:

Transportation Program Administrator
City of West Hollywood
8300 Santa Monica Blvd.
West Hollywood, CA 90069

Имя, фамилия подателя жалобы: _____

Адрес: _____

Город: _____ штат: _____ код: _____

Номер телефона: _____ дом _____ работа _____

Мобильный: _____ имэйл: _____

Имя, фамилия человека, подвергшегося дискриминации (если это не тот, кто подает жалобу):

Имя, фамилия: _____ Адрес: _____

Город : _____ штат: _____ код: _____



City of West Hollywood

Какой из нижеперечисленных пунктов лучше объясняет причину, по которой Вы подаете жалобу о дискриминации?

Раса	заболевание
Цвет кожи	брак
Национальность	сексуальная ориентация
Пол	возраст
Инвалидность	религия

Дата случившегося: _____

Своими словами опишите дискриминацию. Объясните происшедшее и опишите, кто по Вашему мнению ответственен за случившееся:

подавали ли Вы жалобу в связи с этим инцидентом в любые другие инстанции на федеральном уровне, на уровне штата, в какие –либо местные агентства, или в федеральные или штатовские суды?

Да **нет**

Если да, то ниже обведите кружочком то, что подходит:

Федеральное агентство	федеральный суд
Штатовское агентство	штатовский суд
Местное агентство	



City of West Hollywood

Если это представляется возможным, пожалуйста сообщите информацию об агентстве/ суде, куда была подана жалоба.

Название агентства/суда: _____ адрес: _____

Город: _____ штат: _____ код: _____

Пожалуйста поставьте свою подпись ниже. Вы также можете приложить любые письменные материалы или любую другую информацию, которая по Вашему мнению имеет отношение к Вашей жалобе.

Подпись: _____

дата: _____