

公民憲法第6条クレーム報告書
パロスバーデス半島輸送局

パロスバーデス半島輸送局 (Palos Verdes Peninsula Transit Authority、以下「PVPTA」) では、1964年制定の米国公民憲法修正第6条で定められているように、人種、肌色、出身国に基づく疎外やサービス拒否などの差別がないよう全力を尽くしております。第6条に基づくクレームは、申し立てられる差別が発生した日から180日以内に報告してください。

クレーム報告書进行处理するには、下記の情報を提示していただく必要があります。この報告書への記入にヘルプが必要な場合は、第6条担当者 (Title VI Coordinator) までお電話 (310-544-7108) でご連絡ください。必要事項を記入した本報告書は、次の宛先へ郵送してください: Ms. Beatrice Hayden, Office Manager, P.O. Box 2656, Palos Verdes Peninsula, CA 90274.

報告者の氏名: _____ 発生日時: _____

電話番号: _____

住所 _____

市町村、州、ジップコード: _____

差別を受けた人の氏名 (報告者ではない場合): _____

差別を受けた人の住所:

申し立てられる差別が行われた理由として最もよく当てはまる項目をお答えください (1項目を丸で囲んでください)。

- 人種
- 出身国
- 英語力

申し立てられる差別について説明してください。PVPTAの職員が関与する場合は、関与する者の氏名と職務も記入してください。どのような差別が行われ、誰に責任があるかを明記してください。記入欄が足りない場合は、この用紙の裏面をご利用ください。

公民憲法第6条クレーム報告書
PVPTA
公民憲法第6条クレーム報告書
2ページ

申し立てられる差別について説明してください (続き)。

連邦、州または地域の他の行政機関に申し立てを行いましたか?
はい/いいえ (いずれかを丸で囲んでください)

申し立てを行った場合は、行政機関の名称、担当者名、所在地を記入してください。

機関名/担当者名: _____

所在地/電話番号: _____

機関名/担当者名: _____

所在地/電話番号: _____

私は、上記の記載内容を読みました/記入しました。また、私が知っている限りの情報と信条で記載内容が真実であることを誓います。

クレーム報告者の署名: _____

クレーム報告者の氏名 (活字体) _____

日付 _____

受領日 (この欄は記入しないこと): _____ 受領者: _____