福赛斯县电召乘车服务部

第六条投诉表

第一节：				
姓名：				
地址：				
家庭电话：		**工作电话：**		
电子邮件地址：				
是否要求无障碍格式？	大号字体		**录音带**	
	听障专用		**其他**	

第二节：		
您是否代表自己提交本投诉？	是*	否
*如果您对本问题的回答为“是”，请转至第三节。		
如为否，请提供您代其投诉的人的姓名和与此人的关系：		
请解释您为何代表第三方提交投诉：_____		
如果您是代表第三方提交投诉，请确认您已获得受侵权方的许可。	是	否

第三节：

我认为我基于以下各项受到歧视（请勾选所有适用项）：

[ ] 种族　　[ ] 肤色　　[ ] 祖籍国　　[ ] 年龄

[ ] 残疾　　[ ] 家庭状况或宗教信仰　　[ ] 其他（请解释）_____

涉嫌歧视的日期（年月日）：_____

请尽可能清楚说明发生了什么，以及您为何认为自己受到歧视。请列明牵涉其中的所有人。包括歧视您的人的姓名和联系信息（如知晓），以及任何见证人的姓名和联系信息。如地方不够，请在本表格背面填写。

_____

_____

第四节		
您此前是否曾向本机构提交过第六条投诉？	是	否

第五节
您是否已向任何其他联邦、州或地方机构或任何联邦或州法院提交本投诉？ [ ] 是 [ ] 否 如是，请勾选所有适用项： [ ] 联邦机构：_____ [ ] 联邦法院 _____ [ ] 州机构 _____ [ ] 州法院 _____ [ ] 地方机构 _____
请提供获提交投诉的机构 / 法院的联系人的相关信息。
姓名：
职衔：
机构：
地址：
电话：
第六节
所投诉的机构名称：
联系人：
职衔：
电话号码：

您可以随附您认为与投诉相关的任何书面材料或其他信息。

请务必在下方签名并注明日期

_____ _____

签名 日期

请亲自或通过邮寄将本表格递交至以下地址：

Rebecca Whitmire, Title VI Coordinator（第六条协调员）
Forsyth County Finance Dept.（福赛斯县财务部）
770-205-4535
110 E. Main St. Ste. 255
Cumming, Georgia, 30040