

Ձեր իրավունքները 1964 թ. Քաղաքացիական իրավունքների ակտի Գլուխ VI-ի ներքո

1964 թ. Քաղաքացիական իրավունքների ակտի Գլուխ VI-ը պահանջում է, որ Միացյալ Նահանգներում ոչ մի անձ ռասայի, մաշկի գույնի կամ ազգային ծագման պատճառով չմերժվի, չբռնվի նպաստներից, կամ իր նկատմամբ խտրականություն չցուցաբերվի որևէ ծրագրում կամ գործողությունում, որը դաշնային ֆինանսական օգնություն է ստանում: Նախագահական գործադիր հրաման 12898-ը վերաբերվում է բնապահպանական արդարադատությանը փոքրամասնություն կազմող և ցածր եկամուտ ունեցող բնակչության խավերում: Նախագահական գործադիր հրաման 13166-ը վերաբերվում է անգլերենի սահմանափակ հստություն ունեցող անհատներին ուղղված ծառայություններին:

Ցանկացած ոք, ով հավատում է, որ իրեն մերժել են, գրկել են նպաստներից կամ իր նկատմամբ խտրականություն է դրսևորվել, կարող է գրավոր բողոք ներկայացնել **Capitol Corridor Joint Powers Authority**-ին: Դաշնային և նահանգային օրենքը պահանջում է, որ բողոքները ներկայացվեն ենթադրվող միջադեպից հետո հարյուր ութսուն (180) օրացուցային օրվա ընթացքում:

Խտրականության բացառման մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու կամ Գլուխ VI-ի բողոք ներկայացնելու համար խնդրում ենք ուղարկել ձեր խնդրանքն այստեղ

Capitol Corridor Joint Powers Authority
c/o San Francisco Bay Area Rapid Transit District (BART)
ATTN: Office of Civil Rights
2150 Webster St, BART HQ
Oakland, CA 94612
(510) 874-7333 Ֆաքս (510) 464-7587
info@capitolcorridor.org

Բողոքի ձևաթղթերը կարելի է ձեռք բերել նաև
www.capitolcorridor.org/title-vi/ կայքէջից:

Գլուխ VI-ն օրենք է





CAPITOL CORRIDOR JOINT POWERS AUTHORITY
ԳԼՈՒԽ VI-Ի ԲՈՂՈՔԻ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ

Հայցվորի անունը			Տան հեռախոսահամարը
Տան հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ	Աշխատանքային հեռախոսահամարը
Ռասա/Էթնիկական խումբ	Սեռ	Էլ. փոստի հասցեն	
Խտրականության ենթարկված անձ (եթե Հայցվորը չէ)			Տան հեռախոսահամարը
Տան հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ	Աշխատանքային հեռախոսահամարը

1. ԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՀԻՄՈՒՆՔՆԵՐԸ (նշեք համապատասխան վանդակ(ներ)ը՝

- Ռասա Մաշկի գույն Ազգային ծագում

2. Ենթադրվող խտրականության գործողության(ների) ամսաթիվ

3. ՊԱՏՄՍԽԱՆՈՒՄ (այն անհատն, ում դեմ բողոք է ներկայացվում)

Անունը	
Պաշտոնը	Աշխատավայրը

4. Նկարագրեք՝ ինչպես են ձեր նկատմամբ խտրականություն դրսևորել: Ի՞նչ էր պատահել, և ո՞վ էր պատասխանատու: Գրելու լրացուցիչ տեղի համար, հավելյալ թերթեր կցեք:

5. Դուք այս բողոք ներկայացրե՞լ եք դաշնային, նահանգային կամ տեղային որևէ այլ գործակալություն, կա՞մ դաշնային կամ նահանգային դատարան: Այո Ոչ
 Եթե պատասխանը այո է, նշեք յուրանքյուր գործակալությունն, ուր ներկայացվել է բողոքը՝

- Դաշնային գործակալություն Դաշնային դատարան Նահանգային գործակալություն
- Նահանգային դատարան
- Տեղային գործակալություն Ներկայացման ամսաթիվ _____

6. Տրամադրեք լրացուցիչ գործակալության կամ դատարանի կոնտակտային անձի տվյալները՝

Անունը		
Հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ
		Հեռախոսահամարը

Ներքևում ստորագրեք բողոքը: Կցեք որևէ սատարող փաստաթղթեր:

Ստորագրություն	Ամսաթիվ
----------------	---------