타이틀 VI 고발 양식

1964년 민권법 타이틀 VI에 명시된 내용에 따라:

"미합중국의 어떠한 개인도 인종, 피부색 또는 국적을 근거로 하여 연방정부의 재정 보조를 수령하는 일체의 프로그램이나 활동으로부터 제외되거나 그 혜택이 거부되거나 또는 그에 대한 차별을 받아서는 안 된다." (42 U.S.C. 2000d)

귀하가 인종, 피부색, 국적, 종교, 성별, 나이, 장애 여부(별도 미국 장애인법(ADA) 고발 및 고충 처리 절차를 통해 처리됨), 결혼 여부, 성적 지향, 군 복무 여부에 따라 차별의 대상이 되었다고 생각된다면, 해당 양식을 최대한 자세히 작성해주시기 바랍니다. 이러한 기입이 완료된 양식은 사건 후 180일 이내로 제출해야 합니다. 어떠한 이유로든지 이 양식의 기입에 도움을 필요로 하는 경우, Downey 인사과에 (562) 904-7292번으로 문의하십시오.

섹션 I:

성명: _____

주소: _____

전화(자택): _____ 전화(휴대폰): _____

이메일 주소: _____

섹션 II:

귀하는 이 고발을 자신을 위해 작성하고 계십니까? ☐ 예 ☐ 아니요

"예"라고 답하신 경우, 섹션 III에서 계속하십시오

"아니요"라고 답하신 경우:

귀하가 이 양식을 대신 제출하는 경우 해당 개인의 이름과 귀하와의 관계를 제공하십시오: _____

귀하가 제삼자를 위해 제출한 이유를 선택하십시오: _____

귀하는 피해 당사자의 허가를 받았습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

섹션 III:

본인의 경험한 차별은 다음에 근거합니다(해당되는 것 모두에 표시합니다):

☐ 인종 ☐ 피부색 ☐ 국적 ☐ 기타* _____

주장하는 차별의 날짜(연도, 월, 일): _____

(뒤에서 계속됨)

발생한 내용과 귀하(또는 다른 개인)가 차별을 당했다고 생각하는 이유를 가능한 한 명백하고 완벽하게 설명하십시오. 관여된 모든 개인들을 기술하십시오. 귀하에게 차별 행위를 한 개인(들)의 성명과 연락처(아는 경우) 그리고 모든 증인의 성명과 연락처를 포함시키십시오. 공간이 더 필요하다면, 추가 용지를 첨부하십시오.

섹션 IV:		
과거에 본 기관 앞으로 타이틀 IV 고발을 제출하신 적이 있습니까?	☐ 예	☐ 아니요

섹션 V:

이 고발을 다른 연방, 주 또는 지역의 기관이나 연방 또는 주의 법원에 제출했습니까? ☐ 예 ☐ 아니요

예인 경우, 해당되는 것 모두를 표시하고 그 기관의 명칭을 적으십시오:

☐ 연방 기관 _____ ☐ 주 기관 _____

☐ 연방 법원 _____ ☐ 주 법원 _____

☐ 지역 기관 _____ ☐ 기타 _____

고발이 제출된 기관/법원(들)의 연락 담당자의 정보를 제공하십시오. (기관/법원이 여럿인 경우 추가의 용지를 첨부하십시오.)

성명: _____

직위: _____

기관: _____

주소: _____

전화: _____

귀하의 고발과 관련이 있다고 생각하는 모든 문서나 기타 정보를 첨부하십시오.
서명 및 일자는 필수입니다.

_____ _____

서명 일자

본 양식을 다음 주소에 직접 제출하거나 우편으로 보내십시오:

Director, Downey Human Resources Department
11111 Brookshire Ave.
Downey, CA 90241
(562) 904-7292