



FORM NG
REKLAMO NG
TITLE VI

Ang FAST ay nangangako sa pagtiyak na walang taong hindi isasama sa paglahok o tatanggihan ng mga benepisyo ng mga serbisyo nito batay sa lahi, kulay, o bansang pinagmulan, ayon sa isinasaad sa Title VI ng Batas ng Mga Karapatang Sibil ng 1964, bilang inamyendahan. Ang mga reklamo ayon sa Title VI ay dapat isampa sa loob ng 180 araw mula sa petsa ng pinaghihinalaang diskriminasyon.

Ang mga sumusunod na impormasyon ay kinakailangan para tulungan kami sa pagproseso ng iyong reklamo. Kung kailangan ninyo ng anumang tulong sa pagkumpleto ng form na ito, mangyaring makipag-ugnayan sa Tagapangasiwa ng Programa ng Title VI sa FAST sa pamamagitan ng pagtawag sa 707-434-3800. Ang nakumpletong form ay dapat ibalik sa: Tagapangasiwa ng Programa ng Title VI sa FAST, Fairfield Transportation Center, 2000 Cadenasso Drive, Fairfield, CA 94533.

Seksyon I				
Pangalan:				
Address:				
Telepono (Bahay):			Telepono (Trabaho):	
Email:				
Kinakailangan ng mga Maaaring Ma-access na Ayos?	Malaking Letra		Audio	
	TDD		Iba pa	
Seksyon II				
Isinasampa ba ninyo ang reklamong ito sa ngalan ninyo?			Oo*	Hindi
*Kung sumagot ng "oo" sa tanong na ito, pumunta sa Seksyon III.				
Kung hindi, mangyaring ibigay ang pangalan at kaugnayan ng tao kung para kanino kayo nagreklamo:				
Mangyaring ipaliwanag kung bakit kayo nagsampa para sa ikatlong partido:				

Mangyaring kumpirmahin na nakakuha kayo ng pahintulot ng agrabyadong partido kung kayo ay nagsasampa sa ngalan ng ikatlong partido.	Oo	Hindi
---	----	-------

Seksyon III

Naniniwala ako na ang naranasan kong diskriminasyon ay batay sa (lagyan ng check ang lahat ng naaangkop):

Lahi Kulay Bansang Pinagmulan

Petsa ng Pinaghihinalaang Diskriminasyon (Buwan, Araw, Taon):

Malinaw na ipaliwanag hangga't maaari kung ano ang nangyari at kung bakit kayo naniniwala na kayo ay diniskrimina. Ilarawan ang lahat ng naging sangkot na tao. Isama ang pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng (mga) taong nandiskrimina sa inyo (kung alam) pati rin ang mga pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng sinumang mga saksi. Kung kailangan pa ng karagdagang espasyo, mangyaring gamitin ang likuran ng form na ito.

Seksyon IV

Nagsampa ka na ba dati sa ahensiyang ito ng isang reklamo ayon sa Title VI?	Oo	Hindi
---	----	-------

Seksyon V

Isinampa ba ninyo ang reklamong ito sa anumang ibang ahensiya ng Pamahalaan, Estado, o lokal, o sa anumang hukuman ng Pamahalaan o Estado?

Oo Hindi

Kung oo, lagyan ng check ang lahat ng naaangkop:

Ahensiya ng Pamahalaan _____

Hukuman ng Pamahalaan _____ Ahensiya ng Estado _____

Hukuman ng Estado _____ Lokal na Ahensiya _____

Mangyaring magbigay ng impormasyon tungkol sa isang tao na maaaring kontakin sa ahensiya o hukuman kung saan isinampa ang reklamo.

Pangalan:

Posisyon:

Ahensiya:

Address:

Telepono:

Seksyon VI

Pangalan ng ahensiyang inirereklamo:

Taong maaaring kontakin:

Posisyon:

Telepono:

Maaari kayong maglakip ng anumang mga nakasulat na materyales o ibang impormasyon na sa palagay ninyong may kaugnayan sa inyong reklamo.

Kailangan ng pirma at petsa sa ibaba:

Pirma_____
Petsa

Mga Tanong Hinggil sa Form na ito o Proseso ng FAST para sa Title VI:

Fairfield and Suisun Transit

Tagapangasiwa ng Programa ng Title VI

Telepono: 707-434-3800

Fax: 707-426-3298

Address: 2000 Cadenasso Drive, Fairfield, CA 94533

GAGAMITIN LANG NG OPISINA

PETA NANG MATANGGAP:

TINANGGAP NI/NG: