

[Español](#)
[Français](#)
[Português](#)

[Viết](#)
[Русский](#)
[Hausa](#)

[中國](#)
[ગુજરાતી](#)
[Igbo](#)

[中國](#)
[한국의](#)
[Yoruba](#) [Somali](#)

(704) 336 7433 hoặc Telltransit@charlottenc.gov
Civil Rights Officer, CATS, 600 East Fourth Street, Charlotte, NC 28202

MẪU ĐƠN KHIẾU NẠI VỀ HÀNH VI PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ THEO TIÊU MỤC VI

1. Tên Người Khiếu Nại	4. Người bị phân biệt đối xử (nếu không phải là người khiếu nại) Tên Địa chỉ Thành phố, Tiểu bang, Mã Zip Số Điện Thoại	
2. Điện thoại		
3. Địa chỉ nhà (đường phố, thành phố, tiểu bang, mã zip)		
5. Vui lòng mô tả người mà quý vị cho là đã có hành vi phân biệt đối xử với quý vị. Nếu biết, vui lòng cung cấp: tên của người đó, số hiệu, số hiệu phương tiện và/hoặc thông tin liên hệ:	6. Ngày/giờ xảy ra sự việc (Tháng, Ngày, Thời Gian trong Ngày, Năm)	7. Địa điểm xảy ra sự việc (Bao gồm tuyến xe buýt và số hiệu tuyến, nếu có liên quan)
9. Tôi cho rằng hành vi phân biệt đối xử mà tôi gặp phải dựa trên (chọn tất cả các mục phù hợp): ☐ Chủng Tộc ☐ Màu Da ☐ Nguồn Gốc Quốc Gia ☐ Khả Năng Sử Dụng Tiếng Anh Hạn Chế và/hoặc Ngôn Ngữ Tôi Sử Dụng. Vui lòng giải thích rõ nhất có thể những gì đã xảy ra và lý do quý vị cho rằng mình đã bị phân biệt đối xử. Nếu cần thêm chỗ, vui lòng sử dụng mặt sau của biểu mẫu này.		
10. Vui lòng cung cấp đầy đủ thông tin của bất kỳ cá nhân hoặc nhân chứng nào mà chúng tôi có thể liên hệ để thu thập thêm thông tin hỗ trợ hoặc làm rõ nội dung cáo buộc của quý vị (tên, địa chỉ, số điện thoại)		
11. Quý vị có thông tin nào khác liên quan đến việc điều tra đơn khiếu nại này không?		
12. (Các) vấn đề này cần được giải quyết như thế nào để quý vị cảm thấy thỏa đáng?		12. Nếu trước đây quý vị đã từng gửi đơn khiếu nại này đến CATS, vui lòng cho biết thời điểm, địa điểm và cách thức quý vị đã nộp
Chữ ký:		NGÀY:
INTAKE BY (Administration Staff Representative)		