



## RICHMOND PARATRANSIT

### TITLE VI COMPLAINT FORM

#### SECCIÓN I:

1. Nombre:

2. Dirección:

3. Teléfono:

3. A. Teléfono Secundario:

4. Dirección de correo electrónico:

5. ¿ Exigencias de Formato Accesibles?

#### SECCIÓN II:

6. ¿ Son su clasificación de esta queja ante su propio?	Si	No
---	----	----

\* Si usted contesto "Si" a \*6, vaya a la Sección III.

7. ¿ Si usted contesto "No" a \*6, cuál es el nombre de la persona para quien usted presenta esta demanda?

Nombre :

8. Cuál es su relación con este individual:

9. Por favor explique por qué usted ha archivado para un tercero:

10. Por favor confirme que usted ha obtenido el permiso del partido apenado al archive de su parte.	Si	No
---	----	----

#### SECCIÓN III:

11. Creo discriminación que experimenté estaba basadp en (*Compruebe todo lo que se aplica*):

RAZA                       COLOR                       ORIGEN NACIONAL

12. Fecha de discriminación presunta:



13. Explicar tan claramente como posible lo que pasó por qué usted cree que usted fueron discriminados contra. Describa a todas las personas que estuvieron implicadas. Incluya el nombre y póngase en contacto con la información de la persona(s) que discrimino contra a usted (de ser conocido), así como nombres y su información de contacto de cualquier testigo. Si más espacio es necesario, por favor use el dorso de esta forma.

**SECCIÓN IV:**

14. Ha archivado antes usted un Título VI queja con Richmond Paratransit?	Si	NO
---	----	----

**SECCIÓN V:**

15. ¿ Ha presentado usted esta demanda con alguno otra agencia Federal, Estatal, o local, o con algún Federal o Declara el tribunal?  
 Si\*  No  
 Si Sí , compruebe todo lo que se aplica:  
 Agencia Federal \_\_\_\_\_  
 Agencia Estatal \_\_\_\_\_  
 Agencia Local \_\_\_\_\_  
 Tribunal Federal \_\_\_\_\_

16. Si usted contestara "Sí" a \*15, proporcione la información sobre una persona de contacto en la agencia/tribunal donde la demanda fue presentatda.  
 Nombre:  
 Título:  
 Agencia:



Dirección:
Teléfono:
Correo electrónico:
<b>SECCIÓN VI:</b>
Nombre de la queja es contra la Agencia de Tránsito:
Persona de Contacto:
Teléfono:

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor envíe esta forma en persona o por correo esta forma a la siguiente dirección:  
Richmond Paratransit  
Title VI Coordinator, Lori Reese-Brown  
450 Civic Center Plaza, 3<sup>rd</sup> Floor  
Richmond, CA 94804