



SAN FRANCISCO BAY AREA RAPID TRANSIT DISTRICT TITLE VI COMPLAINT FORM

Pangalan ng Claimant (Nagsusumbong)			Telephone sa Tinitirahan
Address ng Tinitirahan Daan		Lunsod, State	Zip
			Telephone sa Pinagtatrabahuhan
Pangkat ng Lahi/Lipi	Kasarian	Email Address	
Taong na-discriminate [tinanggihian] (kung iba sa nagsusumbong)			Telephone sa Tinitirahan
Address ng Tinitirahan Daan		Lunsod, State	Zip
			Telephone sa Pinagtatrabahuhan

1. TANGING BATAYAN NG DISCRIMINATION (I-check ang angkop na (mga) kahon):

- Lahi
 Kulay
 Bayang Pinanggalingan

2. Petsa ng sinasabing (mga) nagawang discrimination _____

3. RESPONDENT (Taong sumagot sa sumbong)

Pangalan	
Tungkulin	Kinaroroonan ng Trabaho

4. Ilarawan mo kung papaano ka na-discriminate. Ano ang nangyari at sino ang may pananagutan? Para sa karagdagang salaysay, maglakip ng karagdagang mga pirasong papel.

5. Nai-file (nasalansan) mo ba ang complaint (sumbong) na ito sa ibang federal, state o local agency (ahensiya): o sa isang federal o state court (korte)? Oo Hindi

Kung oo ang sagot mo, i-check mo ang bawat ahensiya kung saan mo nai-file ang complaint:

- Federal Agency
 Federal Court
 State Agency
 State Court
 Local Agency
 Petsa ng Pag-file _____

6. Ibigay mo ang contact person information (nakausap na tao) sa karagdagang agency o court kung saan ka nag-file ng complaint:

Pangalan		
Address Daan	Lunsod, State	Zip
		Telephone

Lagdaan mo ang complaint na ito sa lugar sa baba. Ilakip ang anupang patunay na mga kasulatan.

Lagda	Petsa
-------	-------