



PATCO

Khiếu Nại Tựa ĐỀ VI

Phần I:				
Tên:				
Địa chỉ:				
Điện thoại (Nhà):			Điện thoại (Sở làm):	
Địa Chỉ Thư Điện Tử:				
Dạng Thức Để Tiếp Cận Các yêu cầu	Chữ In Khổ Lớn		Băng Ghi Âm	
	TDD		Điều Khác	
Phần II:				
Quý vị có tự mình nộp đơn khiếu nại này hay không?		Có*	Không	
*Nếu quý vị đã trả lời "có" cho câu hỏi này, phải đi đến Phần III.				
Nếu không, xin cung cấp tên và quan hệ của người mà quý vị hiện đang khiếu nại giùm:				
Xin giải thích tại sao quý vị nộp đơn cho bên thứ ba:				
Xin xác nhận rằng quý vị đã có sự cho phép của bên bị buồn phiền nếu quý vị hiện đang nộp đơn thay mặt cho một bên thứ ba.		Có	Không	
Phần III:				
Tôi tin rằng sự kỳ thị mà tôi bị được dựa trên (đánh dấu vào tất cả những điều áp dụng): [] Chủng tộc [] Màu da [] Nguồn gốc quốc gia Ngày được cho là kỳ thị (Tháng, Ngày, Năm)				
Giải thích càng rõ ràng càng tốt những điều đã xảy ra và tại sao quý vị tin rằng mình bị kỳ thị. Cho biết tất cả những người có liên quan. Bao gồm tên và thông tin liên lạc của (những) người đã kỳ thị quý vị (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của bất cứ nhân chứng nào. Nếu cần thêm chỗ trống, xin dùng mặt sau của mẫu này.				

Phần IV:		
Quý vị trước đó đã nộp khiếu nại Tựa Đề VI cho cơ quan này hay chưa?	Có	Không
Phần V:		
Quý vị đã nộp đơn khiếu nại này cho bất cứ cơ quan nào khác của Liên Bang, Tiểu Bang, hoặc địa phương, hoặc cho bất cứ toà án nào của Liên Bang hoặc Tiểu Bang hay chưa?		
<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, đánh dấu vào tất cả những điều áp dụng:		
<input type="checkbox"/> Cơ Quan Liên Bang _____		
<input type="checkbox"/> Toà Án Liên Bang _____ <input type="checkbox"/> Cơ Quan Tiểu Bang _____		
<input type="checkbox"/> Toà Án Tiểu Bang _____ <input type="checkbox"/> Cơ Quan Địa Phương _____		
Xin cung cấp thông tin về một người liên lạc tại cơ quan/toà án nơi đã nộp đơn than phiền		
Tên:		
Chức danh:		
Cơ quan:		
Địa chỉ:		
Điện thoại:		
Phần VI:		
Tên của cơ quan bị khiếu nại:		
Người liên lạc:		
Chức danh:		
Số điện thoại:		

Quý vị có thể đính kèm bất cứ tài liệu nào hoặc thông tin nào khác mà quý vị nghĩ là có liên quan với khiếu nại của quý vị.

Chữ ký và ngày theo yêu cầu dưới đây

Chữ ký

Ngày

Bất cứ khiếu nại nào như vậy cũng phải trên văn bản và nộp lên trong vòng 180 ngày sau ngày cho là có vụ xảy ra như vậy cho một trong những người có tên dưới đây:

Cố Vấn Tổng Quát

Trưởng Viên Chức Hành Chánh

DRPA
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2407

DRPA
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2270