

Title VI Plan
Complaint Form : Translation

Ang Form sa Pagrereklamo para sa Title VI ng SDCB,

Seksyon I: Mangyaring magsulat nang maayos		
1. Pangalan:		
2. Address:		
3. Telepono:	3.a. Pangalawang Telepono (<i>Opsyonal</i>):	
4. Email Address:		
5. May Kinakailangang bang Magagamit na Format?	<input type="checkbox"/> Malalaking Sulat	<input type="checkbox"/> Audio Tape
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Iba Pa
Seksyon II:		
6. Isinasampa mo ba ang reklamong ito para sa iyong sarili?	OO*	HINDI
*Kung "oo" ang iyong sagot sa #6, pumunta sa Seksyon III.		
7. Kung "hindi" ang iyong sagot sa #6, ano ang pangalan ng tao kung para kanino mo isinasampa ang reklamong ito? Pangalan:		
8. Kaanu-ano mo ang taong ito:		
9. Pakipaliwanag kung bakit ka nagsasampa para sa ibang tao:		
10. Pakikumpirma na mayroon kang pahintulot ng naagrabiyaadong partido na magsampa para sa kanila.	OO	HINDI
Seksyon III:		
11. Naniniwala ako na ang diskriminasyong aking naranasan ay batay sa aking (<i>lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop</i>):		
<input type="checkbox"/> Lahi Pinagmulan	<input type="checkbox"/> Kulay ng Balat	<input type="checkbox"/> Bansang
12. Petsa ng di-umanong diskriminasyon: (<i>mm/dd/yyyy</i>)		
13. Ipaliwanag sa pinakamalinaw na paraang maaari kung ano ang nangyari at bakit sa tingin mo ay nakaranas ka ng diskriminasyon. Ilarawan ang lahat ng taong nasasangkot. Isama ang pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng (mga) taong nagdiskrimina sa iyo (kung kilala), pati na rin ang mga pangalan at impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng sinumang saksi. Kung kailangan ng higit pang espasyo, mangyaring maglakip ng mga karagdagang papel.		

Title VI Plan
Complaint Form : Translation

Ang Form sa Pagreklamo para sa Title VI ng SDCB, Pahina 2
FORM SA PAGREREKLAMO

Seksyon IV:		
14. Nagsampa ka na ba dati ng reklamo para sa Title VI sa SDCB ?	OO	HINDI
Seksyon V:		
15. Isinampa mo na ba ang reklamong ito sa iba pang Pederal, Pang-estado, o lokal na ahensya, o sa anumang Pederal o Pang-estadong hukuman? [] OO* [] HINDI Kung oo, lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop: [] Pederal na Ahensya _____ [] Pang-estadong Ahensya _____ [] Pederal na Hukuman _____ [] Lokal na Ahensya _____ [] Pang-estadong Hukuman _____		
16. Kung "oo" ang iyong sagot sa #15, magbigay ng impormasyon tungkol sa isang tao na maaaring hanapin sa ahensya/hukuman kung saan isinampa ang reklamo.		
Pangalan:		
Title:		
Ahensya:		
Address:		
Telepono:		Email:
Seksyon VI:		
Pangalan ng inirereklamong Ahensya ng Pampublikong Sasakyan:		
Contact Person:		
Telepono:		

Maaari kang maglakip ng anumang nakasulat na materyal o iba pang impormasyon na sa tingin mo ay may kaugnayan sa iyong reklamo.

Kinakailangan ang lagda at petsa sa ibaba upang makumpleto ang form:

Lagda _____ Petsa _____

Mangyaring isumite nang personal o sa koreo ang form na ito sa address sa ibaba:
San Diego Center for the Blind
Title VI Coordinator: Nancy Sherman
5922 El Cajon Boulevard
San Diego, CA 92115