

## Mẫu Đơn Khiếu Nại theo Đề Mục VI

Đề Mục VI của Đạo Luật Quyền Dân Sự năm 1964 yêu cầu rằng “Không ai ở Hoa Kỳ sẽ bị loại trừ khỏi việc tham gia, bị từ chối các phúc lợi, hoặc bị phân biệt đối xử trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nào nhận trợ cấp tài chính từ liên bang, vì lý do chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia.”

Vui lòng cung cấp thông tin được yêu cầu sau đây để giúp chúng tôi xử lý đơn khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần bất kỳ sự trợ giúp nào trong việc hoàn thành mẫu đơn này, vui lòng liên hệ với Điều Phối Viên Đề Mục VI của SRTC, Michael Redlinger qua số điện thoại (509) 343-6370 hoặc email [mredlinger@srtc.org](mailto:mredlinger@srtc.org). Vui lòng gửi mẫu đơn này đến SRTC, 421 W. Riverside Ave., Suite 500, Spokane, WA 99201 hoặc gửi qua email đến địa chỉ trên.

1. Họ tên người khiếu nại \_\_\_\_\_

2. Địa chỉ \_\_\_\_\_

3. Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện \_\_\_\_\_

4. Số điện thoại: Di động \_\_\_\_\_ Nhà \_\_\_\_\_ Nơi làm việc \_\_\_\_\_

5. Người bị phân biệt đối xử (nếu là người khác ngoài người khiếu nại)

Tên \_\_\_\_\_

Địa chỉ \_\_\_\_\_

Thành phố, Tiểu bang, Mã bưu điện \_\_\_\_\_

6. Điều nào sau đây mô tả đúng nhất lý do quý vị tin rằng đã xảy ra sự phân biệt đối xử đó?

a. Chủng tộc/Màu da

b. Nguồn gốc quốc gia

c. Giới tính

d. Tuổi tác

7. Ngày nào đã xảy ra sự phân biệt đối xử bị cáo buộc? \_\_\_\_\_

**Mẫu Đơn Khiếu Nại theo Đề Mục VI (tiếp theo)**

8. Vui lòng mô tả sự phân biệt đối xử bị cáo buộc. Giải thích những gì đã xảy ra và ai mà quý vị cảm thấy có trách nhiệm. Vui lòng đính kèm một tờ giấy nếu cần thêm chỗ trống.

---

---

---

---

---

9. Vui lòng cung cấp tên và thông tin liên lạc của bất kỳ ai có thể đã chứng kiến sự phân biệt được cho là hoặc có thể hỗ trợ và/hoặc làm rõ các cáo buộc.

---

---

---

---

10. Vui lòng chỉ rõ loại hành động khắc phục nào quý vị muốn thấy được thực hiện trong trường hợp này nếu các cáo buộc về hành vi sai trái được chứng minh.

---

---

---

---

11. Vui lòng ký tên dưới đây và đính kèm bất kỳ tài liệu viết nào hoặc thông tin khác mà quý vị cảm thấy có liên quan đến đơn khiếu nại của quý vị.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký của Người Khiếu Nại

\_\_\_\_\_  
Ngày