

Formulário de Reclamação por Discriminação

Por favor, preencha com as seguintes informações para que possamos processar sua reclamação. Este formulário está disponível em formatos alternativos e em múltiplas línguas. Se você precisar de outro tipo de formulário ou de auxílio no preenchimento, por favor, avise um de nossos funcionários.

Nome: _____

Endereço: _____

Números de Telefone: (Res.) _____ (Com.) _____ (Celular) _____

Endereço de Email: _____

Por favor, indique a natureza da discriminação alegada:

Categorias protegidas sob o *Título VI da Lei de Direitos Civis de 1964*:

☐ Raça ☐ Cor ☐ Origem Nacional (incluindo proficiência limitada do inglês)

Categorias adicionais protegidas sob leis e/ou disposições federais e estaduais:

☐ Deficiência ☐ Idade ☐ Sexo ☐ Orientação Sexual ☐ Religião ☐ Antepassados

☐ Gênero ☐ Etnia ☐ Identidade de Gênero ☐ Expressão de Gênero ☐ Credo ☐

☐ Condição de Veterano ☐ Antecedentes

Quem você alega ter sido a vítima da discriminação?

☐ Você ☐ Terceiro ☐ Uma Classe de Pessoas

Nome do indivíduo e/ou organização que você alega estar discriminando:

Você consente que seu nome e suas informações pessoais sejam compartilhados pelo investigador com as outras partes, auxiliando na resolução de sua reclamação?

☐ Sim ☐ Não

Por favor, descreva sua reclamação. Você deve incluir pormenores específicos tais como nomes, datas, horários, testemunhas, e quaisquer outras informações que possam ajudar em nossa investigação de suas alegações. Por favor, inclua também qualquer outra documentação relevante a esta reclamação. Você pode adicionar páginas à explicação de sua reclamação.

Você registrou esta reclamação com qualquer outra agência (federal, estadual ou local)?

☐ Sim ☐ Não

Caso afirmativo, por favor, identifique: _____

Você protocolou uma ação judicial relativa a esta reclamação?

☐ Sim ☐ Não

Caso afirmativo, por favor, forneça uma cópia da ação.

Assinatura: _____ Data: _____

Envie pelos correios para: Title VI Coordinator, Montachusett Regional Planning Commission, 464 Abbott Avenue, Leominster, MA 01453

Envie por email para: geaton@mrpc.org