



샌프란시스코 베이지역 고속전철지구  
제 VI 편 불만 제기 양식

원고 성명		자택 전화번호
자택 주소	시, 주	우편번호
직장 주소	시, 주	우편번호
인종/민족	성별	이메일 주소
차별을 받은 사람(피고가 아닌 경우)		자택 전화번호
차별을 받은 사람(피고가 아닌 경우)		직장 전화번호

1. 구체적인 차별의 근거(해당되는 네모칸(들)에 표시):

- 인종
  피부색
  출신국

2. 차별 행위(들)가 있었다고 주장하는 날짜 \_\_\_\_\_

3. 피고(불만 제기 대상자)

성명	
직책	직장 위치

4. 귀하가 어떻게 차별을 받았는지 설명하십시오. 어떤 일이 발생했고 누구에게 책임이 있습니까? 지면이 더 필요하시면 별도의 용지를 첨부하십시오.

---



---



---



---



---



---



---

5. 귀하는 이 불만을 다른 연방, 주 또는 지방 정부 기관이나 연방법원 또는 주법원에 제기했습니까?  예  아니요  
“예”라고 답변한 경우, 불만을 제기한 각 기관에 표시하십시오.

- 연방정부 기관
  연방법원
  주정부 기관
  주법원  
 지방정부 기관
  불만 제기 날짜 \_\_\_\_\_

6. 귀하가 불만을 제기한 다른 기관 또는 법원의 담당자에 대한 정보를 기재하십시오.

성명	
주소	전화번호
주소	우편번호

이 불만에 대해 아래의 공간에 서명하십시오. 보증 문서가 있으면 첨부하십시오.

서명	날짜
----	----