SAN FRANCISCO BAY AREA RAPID TRANSIT DISTRICT
ԳԼՈՒԽ VI-Ի ԲՈՂՈՔԻ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ

Հայցվորի անունը			Տան հեռախոսահամարը
Տան հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ	Աշխատանքային հեռախոսահամարը
Ռասա/էթնիկական խումբ	Սեռ	Էլ. փոստի հասցեն	
Խտրականության ենթարկված անձ (եթե Հայցվորը չէ)			Տան հեռախոսահամարը
Տան հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ	Աշխատանքային հեռախոսահամարը

1. ԽՏՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՀԻՄՈՒՆՔՆԵՐԸ (նշեք համապատասխան վանդակ(ներ)ը)՝

☐ Ռասա ☐ Մաշկի գույն ☐ Ազգային ծագում

2. Ենթադրվող խտրականության գործողության(ների) ամսաթիվ _____

3. ՊԱՏԱՍԽԱՆՈՂ (այն անհատն, ում դեմ բողոք է ներկայացվում)

Անունը	
Պաշտոնը	Աշխատավայրը

4. Նկարագրեք՝ ինչպես են ձեր նկատմամբ խտրականություն դրսևորել: Ի՞նչ էր պատահել, և ո՞վ էր պատասխանատու: Գրելու լրացուցիչ տեղի համար, հավելյալ թերթեր կցեք:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. Դուք այս բողոք ներկայացրե՞լ եք դաշնային, նահանգային կամ տեղային որևէ այլ գործակալություն, կա՞մ դաշնային կամ նահանգային դատարան: ☐ Այո ☐ Ոչ

Եթե պատասխանը այո է, նշեք յուրանքչյուր գործակալությունն, ուր ներկայացվել է բողոքը՝

☐ Դաշնային գործակալություն ☐ Դաշնային դատարան

☐ Նահանգային գործակալություն ☐ Նահանգային դատարան

☐ Տեղային գործակալություն ☐ Ներկայացման ամսաթիվ _____

6. Տրամադրեք լրացուցիչ գործակալության կամ դատարանի կոնտակտային անձի տվյալները՝

Անունը			
Հասցեն Փողոց	Քաղաք, Նահանգ	Փոստային կոդ	Հեռախոսահամարը

Ներքևում ստորագրեք բողոքը: Կցեք որևէ սատարող փաստաթղթեր:

Ստորագրություն	Ամսաթիվ