



**SAN FRANCISCO BAY AREA RAPID TRANSIT DISTRICT  
FORM NG REKLAMO SA ILALIM NG TITLE VI  
(FEDERAL HIGHWAY ADMINISTRATION)**

Pangalan ng Nagrereklamo		Numero ng Telepono sa Bahay
Address ng tirahan Kalye	Lungsod, Estado	Zip
Lahi/Grupong Etniko		Kasarian
(Mga) taong nadiskrimina laban sa(kung taong iba sa nagrereklamo):		E-mail address:
Numero ng Telepono sa Bahay		
Address ng tirahan Kalye	Lungsod, Estado	Zip
Telepono sa Trabaho		

**1. TIYAK NA BATAYAN NG DISKRIMINASYON (Lagyan ng tsek ang naaangkop na (mga) kahon):**

Lahi  Kulay  Pinagmulang Bansa  Kasarian  Edad  Kapansanan

**2. Petsa ng napatang na (mga) kilos na may diskriminasyon:** \_\_\_\_\_

**3. HINAHABLAHAN (ang indibiduwal na inirereklamo)**

Pangalan	
Posisyon	Lokasyon ng Trabaho

**4. Ilarawan kung paano nakitungo nang may diskriminasyon laban sa inyo. Ano ang nangyari at sino ang may pananagutan? Para sa karagdagang espasyo, maglakip ng mga dagdag na piraso ng papel.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Kayo ba ang nagsampa ng reklamong ito sa iba pang ahensya ng pederal, ng estado o lokal na ahensya; o sa isang**

**pederal o pang-estado na korte? Oo  Hindi**

**Kung ang sagot ay oo, lagyan ng tsek ang bawat ahensya kung saan nagsampa ng reklamo:**

Pederal na Ahensya  Pederal ng Korte  Ahensya ng Estado  Korte ng Estado

Lokal na Ahensya  Petsa nang Isinampa: \_\_\_\_\_

**6. Magbigay ng impormasyon sa taong dapat makipag-ugnayan para sa karagdagang ahensya o korte:**

Pangalan	
Address Kalye	Lungsod, Estado
Zip	Telepono

**Lagda ng nagrereklamo sa espasyo sa ibaba. Maglakip ng anumang nagbibigay suportang mga dokumento.**

Lagda	Petsa
-------	-------

