

نموذج تقديم شكوى بالتمييز لهيئة النقل الإقليمية لجنوب شرق ميشيغان (RTA)

الاسم الأخير	الاسم الأول	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
عنوان المراسلة	المدينة/الولاية	الرمز البريدي
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف آخر	عنوان البريد الإلكتروني
هل ترغب في إخفاء هويتك؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
وقّع عليك التمييز المزعم بسبب:		
<input type="checkbox"/> عرقك	<input type="checkbox"/> لونك	<input type="checkbox"/> أصلك القومي
<input type="checkbox"/> دينك	<input type="checkbox"/> إعاقتك	<input type="checkbox"/> جنسك/نوعك الاجتماعي
ما عرق مقدم الشكوى:		
<input type="checkbox"/> من أصحاب البشرة السوداء	<input type="checkbox"/> من أصحاب البشرة البيضاء	<input type="checkbox"/> من أصل أسباني أو لاتيني
<input type="checkbox"/> من الأمريكيين الأصليين	<input type="checkbox"/> من سكان الاسكا الأصليين	<input type="checkbox"/> من سكان جزر المحيط الهادئ
<input type="checkbox"/> من الآسيويين الأمريكيين <input type="checkbox"/> غير ذلك		
كيف تم التمييز ضدك؟ برجاء وصف شكواك بوضوح قدر الإمكان. مع ذكر كيفية معاملة الأشخاص الآخرين بشكل مختلف عنك. يمكنك استخدام المزيد من الأوراق، عند الحاجة. أرفق المستندات الداعمة لشكواك إذا كانت متوفرة.		
اذكر التاريخ والمكان اللذين وقع فيهما حادث (أو حوادث) التمييز المزعم. وبرجاء ذكر أقرب تاريخ وقع فيه التمييز وأحدث تاريخ (أو تواريخ) وقع فيه التمييز.		
يحظر القانون ترهيب أي أحد أو الانتقام منه لقيامه بفعل ما أو مشاركته فيه للحصول على حقوقه التي يكفلها له القانون. وإذا شعرت بأنك تعرضت لحادث انتقام بخلاف وقائع التمييز المذكورة أعلاه، برجاء شرح ملاسبات الأمر أدناه. صف الفعل الذي قُمت به والذي تعتقد أنه سبب الانتقام المزعم الذي وقع عليك.		
اسم الفرد (أو أسماء الأفراد) المتورط في حادثة (أو حوادث) التمييز.		
اسم الشخص (أو أسماء الأشخاص) الذي يمكن الاتصال به للحصول على معلومات إضافية تدعم شكواك أو توضيحها. (أرفق أوراقاً إضافية عند الحاجة).		