

Tổ chức quy hoạch đô thị vùng duyên hải

Mẫu Đơn Khiếu nại dựa theo Đề Mục VI

Phần I:				
Tên:				
Địa chỉ nhà:				
Điện thoại (Nhà riêng):			Điện thoại (Cơ quan):	
Địa chỉ Thư điện tử:				
Yêu cầu định dạng có thể truy	Bản in lớn		Bảng âm thanh	
	TDD		Khác	
Phần II:				
Bạn nộp đơn khiếu nại này cho chính bạn?			Đúng*	Không
* Nếu bạn trả lời "có" cho câu hỏi này, hãy chuyển đến Phần III.				
Nếu khiếu nại cho người khác thì vui lòng cung cấp tên và mối quan hệ của người mà bạn đang khiếu nại:				
Vui lòng giải thích lý do tại sao bạn nộp đơn cho người ấy: _____				
Vui lòng xác nhận rằng bạn đã được sự cho phép của người ấy nếu bạn nộp đơn thay mặt cho họ.			Đúng	Không
Phần III				
Tôi tin rằng sự phân biệt đối xử mà tôi đã trải qua là dựa trên (đánh dấu vào tất cả các câu phù hợp):				
<input type="checkbox"/> Chủng tộc <input type="checkbox"/> Màu da <input type="checkbox"/> Quốc gia gốc <input type="checkbox"/> Tuổi già <input type="checkbox"/> Khuyết tật <input type="checkbox"/> Tình trạng gia đình hoặc tôn giáo <input type="checkbox"/> Khác (giải thích) _____				
Bạn bị phân biệt đối xử vào ngày nào (Tháng, Ngày, Năm): _____ Giải thích rõ ràng nhất có thể những gì đã xảy ra và lý do tại sao bạn tin rằng bạn bị phân biệt đối xử. Mô tả tất cả những người đã tham gia. Ghi tên và thông tin liên lạc của (những) người đã phân biệt đối xử với bạn (nếu biết) cũng như tên và thông tin liên lạc của bất kỳ nhân chứng nào khác. Nếu cần thêm chỗ viết thì có thể viết vào mặt sau của tờ đơn này. _____ _____				
Phần IV				
Trước đây bạn đã nộp đơn khiếu nại Đề Mục VI với cơ quan này chưa?			Rồi	Chưa

Phần V	
Bạn đã từng nộp đơn khiếu nại này với chính phủ Liên Bang, Tiểu Bang, cơ quan địa phương hay với Tòa Án nào chưa? <input type="checkbox"/> Rồi <input type="checkbox"/> Chưa Nếu có rồi thì hãy chọn tất cả các câu phù hợp: <input type="checkbox"/> Cơ quan liên bang: _____ <input type="checkbox"/> Tòa án liên bang _____ <input type="checkbox"/> Cơ quan Tiểu Bang _____ <input type="checkbox"/> Tòa án tiểu bang _____ <input type="checkbox"/> Cơ quan địa phương _____	
Vui lòng cung cấp thông tin về người liên hệ tại cơ quan / tòa án nơi khiếu nại được nộp.	
Tên:	
Chức vụ:	
Cơ quan:	
Địa chỉ:	
Điện thoại:	
Phần VI	
Tên cơ quan bạn muốn khiếu nại:	
Người liên hệ:	
Chức vụ:	
Số điện thoại:	

Bạn có thể đính kèm bất kỳ tài liệu bằng văn bản nào hoặc thông tin khác mà bạn cho rằng có liên quan đến khiếu nại của mình. Chữ ký và ngày tháng yêu cầu bên dưới:

Chữ ký

Ngày

Vui lòng gửi trực tiếp tờ đơn này theo địa chỉ dưới đây hoặc gửi tờ đơn này qua đường bưu điện đến:

Melanie Wilson, Executive Director
 Chatham County – Savannah Metropolitan Planning
 Commission 110 E. State Street
 Savannah, GA
 31401
 Điện thoại:
 912-651-1446
 địa chỉ email: wilsonm@thempc.org