

TYTUŁ VI — FORMULARZ SKARGI

Chicago Water Taxi

Część I:				
Imię:				
Adres:				
Numer telefonu (dom):			Numer telefonu (praca):	
Adres e-mail:				
Wymagania dotyczące formatu?	Duży druk		Nagranie audio	
	TDD		Inne	
Część II:				
Czy wypełniają Państwo tę skargę we własnym imieniu?			Tak*	Nie
*Jeśli odpowiedź brzmi „tak”, należy przejść do Części III.				
Jeśli nie, należy podać imię i relację z osobą, której dotyczy skarga.				
Proszę wyjaśnić, dlaczego składają Państwo skargę w imieniu osoby trzeciej: _____				
Proszę potwierdzić, że otrzymali Państwo zgodę strony poszkodowanej w przypadku, gdy skarga składana jest w imieniu osoby trzeciej.			Tak	Nie
Część III:				
Wydaje mi się, że dyskryminacja, której doświadczyłem/am była spowodowana (należy zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi): <input type="checkbox"/> Rasa <input type="checkbox"/> Kolor skóry <input type="checkbox"/> Narodowość				
Data rzekomej dyskryminacji (Miesiąc, Dzień, Rok): _				
Proszę dokładnie opisać co się stało i dlaczego uważają Państwo, że byli dyskryminowani. Proszę opisać wszystkie osoby, które uczestniczyły w zajściu. Proszę podać imiona i dane kontaktowe osób dyskryminujących (jeżeli są one znane) oraz imiona i dane kontaktowe świadków. Jeżeli potrzebują Państwo więcej miejsca, proszę użyć miejsca na odwrocie tego formularza.				
Część IV				
Czy składali Państwo wcześniej skargę na podstawie Tytułu VI?			Tak	Nie
Część V				
Czy składali Państwo tę skargę do innej agencji federalnej, stanowej, lokalnej lub sądu				

lub stanowego? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, proszę zaznaczyć wszystkie pasujące odpowiedzi: <input type="checkbox"/> Agencja federalna: _ <input type="checkbox"/> Sąd federalny_ <input type="checkbox"/> Agencja stanowa _ <input type="checkbox"/> Sąd stanowy_ <input type="checkbox"/> Agencja lokalna _
Proszę podać dane osoby upoważnionej do kontaktu w agencji/sądzie, w którym została złożona skarga.
Imię:
Tytuł:
Nazwa agencji:
Adres:
Numer telefonu:
Część VI
Nazwa agencji, przeciwko której składana jest skarga:
Osoba upoważniona do kontaktu:
Tytuł:
Numer telefonu:

Można załączyć do skargi wszelkie odpowiednie pisemne materiały lub inne informacje.

Poniżej należy złożyć podpis wraz z datą

Podpis

Data

Ten formularz należy złożyć osobiście pod adresem znajdującym się
 poniżej lub wysłać go w wiadomości e-mail do: Chicago Water Taxi
 400 N Michigan Avenue
 Suite 100
 Chicago, IL 60611