

## Đơn Khiếu nại Tựa đề VI

Tựa đề VI của Đạo luật Dân quyền 1964 yêu cầu rằng “Không một ai trên đất nước Hoa Kỳ có thể bị từ chối quyền lợi của, không cho phép tham gia vào hay bị phân biệt đối xử trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nào nhận hỗ trợ tài chính của liên bang do đặc điểm về chủng tộc, sắc tộc hay xuất xứ quốc gia.

Thông tin sau đây là cần thiết để giúp chúng tôi xử lý khiếu nại của bạn. Nếu bạn cần hỗ trợ hoàn thành mẫu đơn này, hãy cho chúng tôi biết.

Hoàn thành và gửi lại mẫu đơn này về Cơ quan Bệnh vực Khách hàng, P.O. Box 2110, Sacramento, CA 95812 or in person 1221 R Street, Sacramento, CA 95811.

1. Tên Người khiếu nại: \_\_\_\_\_

2. Địa chỉ: \_\_\_\_\_

3. Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã vùng: \_\_\_\_\_

4. Số liên lạc: \_\_\_\_\_ Di động \_\_\_\_\_ Nhà riêng \_\_\_\_\_ Nơi làm việc \_\_\_\_\_

5. Người bị phân biệt đối xử (Nếu không phải là người khiếu nại):

Tên: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã vùng: \_\_\_\_\_

6. Câu nào sau đây mô tả đúng nhất lý do phân biệt đối xử?  
Đó là do:

a. Chủng tộc: \_\_\_\_\_

b. Sắc tộc: \_\_\_\_\_

c. Xuất xứ Quốc gia: \_\_\_\_\_

7. Phân biệt đối xử bị cáo buộc đã xảy ra vào ngày nào?

\_\_\_\_\_

Trang tiếp theo →

8. Hãy tự miêu tả phân biệt đối xử bị cáo buộc. Giải thích điều gì đã xảy ra và người mà bạn tin rằng phải chịu trách nhiệm. Hãy sử dụng mặt sau của mẫu đơn này nếu cần thêm chỗ trống.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9. Bạn đã nộp khiếu nại này cho cơ quan địa phương, tiểu bang hay liên bang nào; hay với tòa án tiểu bang hay liên bang nào? Có \_\_\_\_ Không \_\_\_\_

Nếu có, đánh dấu cơ quan phù hợp:

Cơ quan Liên bang \_\_\_\_ Tòa án Liên bang \_\_\_\_ Cơ quan Tiểu bang \_\_\_\_  
Tòa án Tiểu bang \_\_\_\_ Cơ quan Địa phương \_\_\_\_

10. Hãy cung cấp thông tin về người liên lạc ở cơ quan/tòa án mà bạn đã nộp khiếu nại.

Tên \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_ Thành phố: \_\_\_\_\_

Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã vùng: \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

11. Hãy ký tên dưới đây. Bạn có thể đính kèm tài liệu hoặc thông tin khác. Mà bạn nghĩ là liên quan đến khiếu nại của bạn.

\_\_\_\_\_  
Chữ ký Người khiếu nại

\_\_\_\_\_  
Ngày