

التاريخ _____ نموذج شكوى (مجمعة)

القسم الأول: معلومات الاتصال		
الاسم:		
العنوان:		
رقم الهاتف حيث ترغب بأن يتم الاتصال بك:		
عنوان البريد الإلكتروني:		
متطلبات النسق المُتاح:	بحروف كبيرة	ملف صوتي
		آخر
القسم الثاني: نوع الشكوى		
نوع الشكوى (وضع علامة أو X):		
1. شكوى أو قضية عامة: خدمة الباص، جدول الباص، أو حادث معين. ()		
2. شكوى حقوق مدنية / المادة السادسة من الحقوق المدنية: التمييز استناداً إلى العرق، اللون، أو الأصل الوطني: ()		
3. التمييز وفقاً لقانون الأميركيين ذوي الإعاقة: التمييز استناداً إلى إعاقة. ()		
هل تقدم شكوى بالنيابة عن نفسك؟	لا	نعم
إذا أجبت بلا، فيرجى النزويد باسم والعلاقة التي تربطك بالشخص الذي تقوم بتقديم الشكوى نيابة عنه.		
يرجى توضيح السبب وراء تقديم الشكوى لصالح طرف ثالث؟		
يرجى التأكيد بأنك حصلت على إذن الطرف المظلوم إذا كنت تقدم الشكوى بالنيابة عن طرف ثالث:	لا	نعم
القسم الثالث: تفاصيل الشكوى أو الحادث		
1. شكوى، قضية، أو حادث عام:		
تاريخ الحادث: (شهر، يوم، سنة): _____ الوقت _____ صباحاً مساءً		
باص رقم _____ خط رقم _____ آتٍ / ذاهب _____ رقم السائق أو معلومات عنه _____		
معلومات إضافية (الموقع، التفاصيل، الشهود، صور/أشكال توضيحية، الخ.): _____		

2. شكوى حقوق مدنية / قانون الأميركيين ذوي الإعاقات:

تميز استناداً إلى (حدد كل ما ينطبق): () العرق () اللون () الأصل الوطني

يرجى الشرح أدناه بأوضح صورة ممكنة ما الذي حدث وسبب اعتقادك بأنه تم التمييز ضدك.
صف كل الأشخاص المرتبطين بالحادثة. قم بذكر اسم ومعلومات اتصال الشخص (الأشخاص) الذي قام بالتمييز ضدك (إذا كان معروفاً) إضافة إلى أسماء ومعلومات اتصال الشهود.

3. التمييز وفقاً لقانون الأميركيين ذوي الإعاقة: التمييز استناداً إلى إعاقة.

- صف كل الأشخاص الذين كانوا مرتبطين بالحادثة. قم بذكر اسم ومعلومات اتصال الشخص (الأشخاص) الذي قام بالتمييز ضدك (إذا كان معروفاً) إضافة إلى أسماء ومعلومات اتصال أي شهود.
- إذا كانت هذه الشكوى متعلقة بجهاز/معدات أو ميان (مثل: محطات باصات أو محطات توقف)، فيرجى محاولة التحديد بقدر المستطاع أي من العربات أو المواقع التي قد تكون تسبب هذا الوضع.
- يرجى الشرح أدناه بأوضح صورة ممكنة ما الذي حدث وسبب اعتقادك بأنه تم أو يتم التمييز ضدك استناداً إلى إعاقتك.
إذا احتجت إلى مساحة إضافية فيرجى إرفاق ورقة إضافية بهذا النموذج.

القسم الرابع:

هل سبق أن قدمت شكوى لدى هذه الوكالة؟

ما نوع الشكوى التي قدمتها:

قانون الأميركيين ذوي الإعاقة

المادة السادسة من الحقوق المدنية

شيء آخر

نعم

لا

القسم الخامس:		
هل قدمت شكوى لدى أي وكالة فدرالية أو لدى الولاية أو محلية، أو أي محكمة فدرالية أو محكمة الولاية؟ () نعم () لا		
إذا أجبت بنعم، يرجى تحديد كل ما ينطبق والتزويد باسم الوكالة أو المحكمة:		
() وكالة فدرالية:	() محكمة فدرالية:	
() وكالة الولاية:	() محكمة الولاية:	
() وكالة محلية:		
يرجى التزويد بمعلومات حول مرجع الاتصال لدى الوكالة/المحكمة حيث تم تقديم الشكوى:		
الاسم:	المسمى الوظيفي:	الوكالة:
العنوان:	رقم الهاتف:	عنوان البريد الإلكتروني:
القسم السادس:		
اسم الوكالة التي تقدم شكوى ضدها:		
مرجع الاتصال:		
المسمى الوظيفي:		
رقم الهاتف:		
عنوان البريد الإلكتروني:		

يمكنك إرفاق أي مواد كتابية أو معلومات أخرى تعتقد أنها وثيقة الصلة بالشكوى.

التوقيع والتاريخ مطلوبان أدناه:

التوقيع التاريخ

خيارات تسليم الشكوى: يمكنك تسليم هذه الشكوى شخصياً عبر الحضور غلى العنوان أدناه، أو بواسطة البريد العادي عبر إرسالها إلى العنوان أدناه، أو يمكنك مسح النموذج المُستكمل هذا ضوئياً إضافة إلى كل المواد الداعمة وإرسالها جميعها بالبريد الإلكتروني إلى الشخص المذكور أدناه. هذا النموذج متاح أيضاً في الموقع الإلكتروني: gpmetro.org / Inside METRO/ Policies.

Transit Operations Manager
Greater Portland Transit District
114Valley Street
Portland, ME 04102
tridge@gpmetro.org