



نموذج شكوى النقل

شكوى العنوان السادس

يرجى تحديد أي شكوى تتعلق بقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة، العنوان السادس، إذا كنت تشعر بأن أيًا من حقوقك قد تم انتهاكها:

(حدد كل ما ينطبق)

سباق

لون

الجنس

دين

كفاءة محدودة في العمل الإلكترونية

اسم:

تاريخ:

عنوان البريد:

الهاتف المنزلي أو المحمول:

1. التاريخ(التواريخ) أو الأحداث المتعلقة بهذه الشكوى:

2. الأشخاص من موظفينا الذين تعاملت معهم:

3. صف ما حدث (تابع على ظهر هذا النموذج أو أرفق أوراقًا إضافية إذا لزم الأمر):

4. اسم (أسماء) الشهود أو أولئك الذين لديهم معرفة بسبب هذه الشكوى:

أنا الموقع أدناه، أخول إدارة الشكاوى بمراجعة المعلومات المذكورة أعلاه المتعلقة بهذه الشكاوى والتحقيق فيها. وأقسم بأن هذه البيانات (البيانات) صحيحة ودقيقة على حد علمي ومعلوماتي.

تاريخ: _____
إمضاء: _____

يمكنك تقديم هذا النموذج عبر الإنترنت على transportation@penquis.org أو عن طريق إرساله بالبريد إلى قسم النقل في بينكيس، صندوق بريد 1162، بانجور، مين، 04402-1162.