

TCAG Title VI Complaint Form (Tagalog)

SEKSYON I: Pakisulat ng malinaw para madaling mabasa		
Pangalan:		
Tirahan:		
Lungsod:	Estado:	Zip Code:
Telepono:	Pangalawang Telepono (<i>Opsyonal</i>):	
Email Address:		
Kailangang Porma na Makukuha?	<input type="checkbox"/> Malalaking Titik	<input type="checkbox"/> Audio Tape
	<input type="checkbox"/> TDD	<input type="checkbox"/> Ibang Porma
SEKSYON II:		
Isinasampa mo ba ang reklamong ito para sa iyong sarili?	OO*	HINDI
*Kung "oo" ang sagot mo sa huling katanungan, pumunta ka sa Seksyon III.		
Kung "hindi" ang sagot mo sa huling katanungan, ano ang pangalan ng taong ipinagsampa mo ng reklamo?		
Ano ang kaugnayan mo sa taong ito?		
Pakipaliwanag mo kung bakit nagsampa ka ng reklamo para sa taong ito:		
Patibayan mo na ikaw ay pinagkalooban ng pahintulot ng mga naagrabyadong tao para magsampa ng reklamo para sa kanila.	OO	HINDI
SEKSYON III:		
Ako ay naniniwalang ang diskriminasyon na naranas ko ay naayon sa (<i>Lagyan ng tsek lahat ng naaangkop</i>): <input type="checkbox"/> Lahi <input type="checkbox"/> Kulay <input type="checkbox"/> Bansang Pinagmulan		
Petsa ng ibinibintang na diskriminasyon (buwan/araw/taon)		
Ipaliwanag na mabuti haggat maari kung ano ang nangyari at bakit ka naniniwalang may diskriminasyon na naganap laban sa iyo. Isiwalat mo lahat ang mga taong kasangkot. Ilagay mo ang pangalan at kontak impormasyon ng tao o mga taong para sa iyo ay nagdiskriminasyon laban sa iyo (kung nalalaman mo), pati na rin ang pangalan o mga pangalan at kontak impormasyon ng mga taong saksi. Kung kailangan ang karagdagang espasyo, maari mong gamitin ang likuran ng papel na ito.		

TCAG Title VI Complaint Form (Tagalog)

Page 2

SEKSYON IV:		
Nakapagsampa ka na ba noon ng reklamo ng Title VI sa TCAG?	OO	HINDI
SEKSYON V:		
Isinampa mo ba ang iyong reklamo sa ibang Pederal, Estado, o lokal na ahensiya o sa kahit alinmang hukumang Pederal o Estado? <input type="checkbox"/> OO* <input type="checkbox"/> HINDI *Kung oo, lagyan ng tsek lahat ng naaangkop: <input type="checkbox"/> Ahensiyang Pederal _____ <input type="checkbox"/> Ahensiyang Estado _____ <input type="checkbox"/> Hukumang Pederal _____ <input type="checkbox"/> Ahensiyang Lokal _____ <input type="checkbox"/> Hukumang Estado _____		
King sinagot mo ng "oo" ang seksyon sa itaas, magbigay ka ng impormasyon tungkol sa taong kontak mo na nasa ahensiya/hukuman kung saan nakasampa ang iyong reklamo.		
Pangalan:		
Katungkulan:		
Ahensiya:		
Address:		
Telepono:		Email:
SEKSYON VI:		
Pangalan ng ahensiyang sinampahan ng reklamo:		
Taong Kontak:		
Katungkulan:		
Numero ng Telepono:		

Maaari kang maglagip ng anumang papeles o magdagdag ng iba pang impormasyon na sa akala mo ay may kaugnayan sa iyong reklamo.

Kailangan ang lagda at petsa sa ibaba para makumpleto ang form na ito:

Lagda _____ Petsa _____

Pakidala mo ang form na ito o maari mong ibuson ang form na ito sa address na nasa ibaba:

TCAG Title VI Coordinator – ATTN: Ben Kimball
 210 N. Church Street, Suite B
 Visalia, CA 93291