



사우스 저지  
교통 계획 기구

# Title VI 불만제기 양식

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

전화: \_\_\_\_\_

이메일: \_\_\_\_\_

민원제기 근거 (예: 인종, 장애, 성별, 나이, 출신 국가, 보복에 따른 차별):  
\_\_\_\_\_

차별 혐의 날짜: \_\_\_\_\_

차별이 발생한 기관 또는 기관: \_\_\_\_\_

당신을 차별한 사람의 이름과 직책(알려진 경우):  
\_\_\_\_\_

사건의 경위와 차별을 어떻게 받았는지에 대한 자세한 설명을 제공해 주시기 바랍니다. 해당되는 경우, 사건에 대해 알고 있거나 사건 당사자로 인식되는 개인의 이름과 연락처를 제공해 주세요. 불만 사항을 뒷받침하는 추가 정보가 있으면 알려주세요(필요에 따라 추가 페이지를 사용해 주세요):

기호: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_