

طفقة لأكولا م ادختسلا

Received	/	/
Response	/	/
Report	/	/
Briefing	/	/

## نموذج شكوى الباب السادس

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز العنصري بناءً على عرقك، أو لونك، أو جنسيتك (بما في ذلك محدودية إتقان اللغة الإنجليزية)، من قبل وكالات برامج أو أنشطة، يجوز لك تقديم شكوى رسمية.

تعليمات: يُرجى ملء النموذج أدناه وإرساله إلى: **Att. Complaints**

Office of Equal Opportunity, Washington State Department of Transportation, Box 4734, Olympia  
WA 98504-7314 أو إرساله عبر البريد الإلكتروني إلى: [oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov](mailto:oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov)

اسمك:	هاتفك:
أفضل وقت في اليوم يمكن لنا التواصل معك خلاله بشأن هذه الشكوى:	
7 ص - 10 ص	1 ص - 10 ص
4 م - 7 م	1 م - 4 م
عنوان البريد الإلكتروني الخاص بك:	
عنوان البريد الخاص بك: (الشارع/صندوق مكتب البريد، المدينة، الولاية، الرمز البريدي)	
اسم، وعنوان، ورقم هاتف الشخص (الأشخاص) الذي تزعم أنك تعرضت للتمييز من قبله.	
تاريخ الحادث المزعوم:	سبب التمييز:
	<input type="checkbox"/> العرق <input type="checkbox"/> اللون <input type="checkbox"/> الجنسية (بما في ذلك محدودية إتقان اللغة الإنجليزية)
يُرجى تفسير ما حدث، وسبب حدوثه، وكيفية تعرضك للتمييز. يُرجى الإشارة إلى من شارك في الأمر. تأكد من تضمين ماهية شعورك حينما يُعامل الآخرون بشكل مختلف عنك. إذا كانت لديك أي معلومات أخرى عما حدث، يُرجى إرفاق الوثائق المؤيدة لذلك بهذا النموذج.	

يُرجى إكمال صفحة رقم 2 من هذا النموذج

ما هو سبيل الانتصاف الذي تلتزمه مقابل التمييز المزعوم؟ يُرجى العلم بأنه لن ينتج عن هذه العملية دفع أي تعويض تأديبي أو مالي.

اذكر أي شخص آخرين ينبغي علينا التواصل معهم للحصول على معلومات إضافية لدعم شكواك. يُرجى تضمين أرقام هواتفهم، وعناوين منازلهم، وعناوين البريد الإلكتروني الخاصة بهم، وما إلى ذلك.

اذكر أي وكالات أخرى تقدمت إليها بنفس هذه الشكوى:

التاريخ:

التوقيع: (مطلوب)

## Washington State Department of Transportation

### إجراءات شكوى الباب السادس

إذا كنت تعتقد أنك تعرضت للتمييز بناءً على عرقك أو لونك أو جنسيتك؛ فإنه يحق لك تقديم شكوى رسمية إلى وزارة النقل في ولاية واشنطن في غضون 180 يومًا من تاريخ الواقعة المزعومة.

#### كيفية تقديم شكوى

1. أكمل نموذج شكوى الباب السادس، بالإجابة عن كل سؤال.
  2. قدم الشكوى الموقعة كما هو موضح في النموذج. لا يمكننا قبول الشكوى حتى يتم التوقيع عليها.
  3. سيراجع نموذج الشكوى عقب استلامه للتأكد من أنه مكتمل. سنتلقى إشعارًا بتأكيد استلامنا للشكوى في غضون 10 أيام عمل. ستوجه الشكوى إلى وكالة التمويل الفيدرالي من خلال وزارة النقل في ولاية واشنطن - مكتب تكافؤ الفرص. تتحمل وكالة التمويل الفيدرالي مسؤولية اتخاذ القرارات بشأن قبول الشكوى (وفتح التحقيق فيها)، أو رفضها، أو تحويلها إلى وكالة أخرى.
  4. عندما تقرر وكالة التمويل الفيدرالي إما قبول الشكوى أو رفضها أو تحويلها، فسوف تبلغ مقدم الشكوى، والوكالات الأخرى (بالشكل المناسب) بحالة الشكوى.
- لا تمنعك هذه الإجراءات من تقديم شكوى رسمية مباشرة إلى وكالات التمويل الفيدرالي أو الاستعانة بمستشار خاص لشكاوى التمييز المزعومة. يمنع القانون الفيدرالي ممارسة أي نوع من الترهيب أو الانتقام ضدك.

تغطي هذه الإجراءات كافة الشكاوى المقدمة بموجب الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 بصيغته المعدلة، أو قانون استعادة الحقوق المدنية لعام 1987، بشأن أي برنامج أو خدمة أو نشاط تديره وزارة النقل في ولاية واشنطن أو Washington State Department of Transportation بالإضافة إلى المستلمين الفرعيين والاستشاريين والمقاولين.