

Charlotte County Transit

Fòm Plent Tit VI

Seksyon I:				
Non:				
Adrès:				
Telefòn (lakay):			Telefòn (Travay):	
Adrès Elektwonik (Imel):				
Kondisyon fòma aksesib?	Gwo Karaktè Enprime		Kasèt Odyo	
	TDD		Lèt	
Seksyon II:				
Eske wap pote plent sa a poukont ou?			Wi*	Non
*Si ou te reponn "wi" ak kesyon sa a, ale nan Seksyon III.				
Si non, tanpri soumèt non ou ak relasyon ak moun wap ranpli fòm plent la pou li a:				
Silvouplè eksplike poukisa wap ranpli yon fòm plent pou yon twazyèm pati: _____				
Konfime souple si ou te gen pèmasyon moun ki blese a si wap ranpli pou yon twazyèm pati.			Wi	Non
Seksyon III:				
Mwen kwè eksperyans diskriminasyon mwen te fè a te baze sou (tchke tout sa ki aplike):				
[] Ras [] koulè [] Orijin Nasyonal				
Dat swadizan diskriminasyon an (Mwa, Jou, Ane): _____				
Eksplike aklè otan sa posib kisa kit e rive epi poukisa ou kwe se te yon diskriminasyon kont ou. Dekri tout moun ki te patisipe. Mete non ak enfòmasyon pou kontakte kontak moun ki fè diskriminasyon kont ou a (si ou konnen li) tankou tout non ak enfòmasyon pou kontakte nenpòt temwen. Si ou bezwen plis espas, silvouplè itilize espas nan <u>do fòm sa a.</u> _____				

Seksyon IV				
Eske ou te deja depoze yon plent nan Tit VI nan ajans sa a?			Wi	Non

Seksyon V	
Eske ou te deja depoze plent sa a nan nenpòt lòt ajans federal, Eta, oswa yon ajans lokal, oswa nan nenpòt tribunal federal? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	
Si wi, tcheke tout sa ki aplike :	
<input type="checkbox"/> Ajans Federal : _____	
<input type="checkbox"/> Tribinal Federal _____	<input type="checkbox"/> Ajans Eta _____
<input type="checkbox"/> Tribinal Eta _____	<input type="checkbox"/> Ajans Lokal _____
Souple bay enfòmasyon sou kontak yon moun ki nan ajans / tribunal kote ou te depoze plent.	
Non:	
Tit:	
Ajans:	
Adrès:	
Telefòn:	
Seksyon VI	
Non ajans plent la ap depoze kont li a:	
Moun pou Kontakte:	
Tit:	
Nimewo Telefòn:	

Ou kapab agrafe nenpòt dokiman ki ekri oubyen enfòmasyon ou panse ki enpòtan nan plent wap depoze a.

You may attach any written materials or other information that you think is relevant to your complaint.

Siyati ak dat obligatwa anba a

Siyati

Dat

Souple soumèt fòm sa a men nan men nan adrès ki anba a, oswa poste fòm sa a nan:

Charlotte County Transit
 Title VI Coordinator
 545 Theresa Blvd.
 Port Charlotte, FL 33954

updated 2/3/2022