



第六章/非歧视 投诉表格

在美国的任何人不会因种族、肤色、国籍而在接受联邦财政援助的任何项目或活动中被排除参与、剥夺福利或受到歧视。

42 U.S.C. § 2000d

投诉人：

姓名： _____

地址： _____

_____ 邮政编码 _____

电话号码：（家庭） _____ （手机） _____ （工作） _____

遭受歧视者（如果不同于上述人士）：

姓名： _____

地址： _____

_____ 邮政编码 _____

电话号码：（家庭） _____ （手机） _____ （工作） _____

请描述您与这位（些）人士的关系。

歧视的部门、机构或组织：

名称： _____

任何个人（如果知道）： _____

地址： _____

_____ 邮政编码 _____

电话号码： _____

如果您确信您因有关歧视的投诉或在指控歧视的调查合作中受到报复，请解释一下情况以及您所采取的行动，您认为该行动是指称的报复行为的基础。

请列出以下任何人士（证人、同事、主管或其他人员）（如果知道的话），RIDOT 可能会联系他们以获得其他信息以支持或澄清您的投诉。

请提供您认为与您的歧视投诉有关的任何其他信息。

您对指称的歧视将寻求什么补救办法？

请在下面签名并注明您的投诉日期。（请注意，RIDOT 不能在没有签名的情况下处理投诉。）

签名

日期

更新于 2017 年 3 月



投诉人同意/
发放表格

姓名: _____

地址: _____

投诉人号码 (如果知道): _____

请阅读下面的信息, 在适当的框内打叉, 并签署此表格。

我知道, 根据罗德岛的一般法律第 9-1-28.1 节, 我有隐私权。作为一名投诉人, 我理解在调查过程中, 罗德岛交通局 (RIDOT) 可能会向正在调查的组织的人员透露我的身份, 或者将我的投诉副本提交给另一个调查机构。我也知道 RIDOT 在获取公共记录法案的过程中所需承担的义务。我理解, RIDOT 可能有必要披露一些信息, 包括 RIDOT 收集的、作为我的投诉调查的一部分的个人识别细节的信息。此外, 我理解, 作为一个投诉者, 我受到联邦法规的保护, 不会因采取或参与保障受非歧视法规保护的行动而受恐吓或报复。

同意/发放

同意发放 - 我已经阅读和理解上述信息, 并授权 RIDOT 向正在调查中的组织的人员透露我的身份, 或者将我的投诉提交给另一个调查机构。本人现授权罗德岛交通部 (RIDOT) 接受有关本人的资料及信息, 以调查本人的投诉。这份发布资料包括但不限于个人记录和医疗记录。本人理解这些资料及信息将被用于授权的公民权利法合规活动。我进一步理解, 我并不需要授权这份资料的发放, 并且自愿这么做。

拒绝同意 - 我已经阅读和理解上述信息, 并且不希望 RIDOT 向正在调查中的组织的人员透露我的身份, 或审查、接收或讨论与我的投诉有关的材料和信息。我理解这可能会妨碍对我的投诉的调查, 并可能导致调查的终止。

签名

日期

更新于 2017 年 3 月