



# LEXINGTON AREA METROPOLITAN PLANNING ORGANIZATION

TRANSPORTATION PLANNING FOR FAYETTE AND JESSAMINE COUNTIES

Phone: 859-258-3160  
 Fax: 859-258-3163  
 101 East Vine Street Suite 700  
 Lexington, KY 40507

## 《民权法》第六章投诉表

Section I: 请写清楚				
1. 姓名:				
2. 地址:				
3. 电话:			中学电话(选修的):	
4. 电子邮件地址:				
5. 无障碍格式要求?	大字体		录音带	
	聋人通讯设备		其他	
Section II:				
6. 您是否代表您自己提出此投诉?			是的*	不
*如果您对#6 的回答为“是”，请转到第 III 部分。				
7. 如果您对第 6 项的回答为“否”，那么您为其提出此投诉的人的姓名是什么? 姓名:				
8. 您与此人的关系是什么:				
9. 请说明您为何为第三方提交:				
10. 请确认您已获得受害方的许可以代表他们提交。			是的	不
Section III:				
11. 我相信我所经历的歧视是基于 ( 勾选所有适用项 ):				
<input type="checkbox"/> 种族 <input type="checkbox"/> 肤色 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 英语水平有限 (LEP)				
<input type="checkbox"/> 年龄 <input type="checkbox"/> 性别 <input type="checkbox"/> 低收入 <input type="checkbox"/> 残障				
(请参阅 ADA 投诉表)				
12. 请提供涉嫌歧视行为的日期和地点。请包括最早的歧视日期和最近的歧视日期。				

13. 你是如何被歧视的？描述涉嫌歧视的行为、决定或条件的性质。尽可能清楚地解释发生了什么以及为什么您认为您的受保护身份（基础）是歧视的一个因素。包括如何对待其他人与您不同。（如有必要，请附加其他页面。）

14. 法律禁止恐吓或报复任何人，因为他/她已采取行动或参与行动以确保受这些法律保护的权利。如果您觉得自己受到了报复，除了上述歧视之外，请说明情况。说出您认为是造成所谓报复的原因和行动。（如有必要，请附加其他页面。）

15. 对歧视行为有责任的个人、机构或部门的名称：

	姓名：	地址：	电话：
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

16. 我们可以联系的人员（证人、同事、主管或其他人）的姓名以获取更多信息以支持或澄清您的投诉：（如有必要，请附上其他页面。）

	姓名：	地址：	电话：
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

17. 如果适用, 请提供您认为有助于调查的任何其他信息和/或照片。(如有必要, 请附加其他页面。)		
18. 与投诉同时提交的照片? ___ Yes ___ No		
<b>Section IV:</b>		
19. 您之前是否曾向列克星敦地区 MPO 提交过 Title VI 投诉?	YES	NO
<b>Section V:</b>		
20. 您是否已向任何其他联邦、州或地方机构或任何联邦或州法院提出此投诉? <input type="checkbox"/> YES* <input type="checkbox"/> NO 如果是, 请检查所有适用的选项: <input type="checkbox"/> 联邦机构 _____ <input type="checkbox"/> 州立机构 _____ <input type="checkbox"/> 联邦法院 _____ <input type="checkbox"/> 当地机构 _____ <input type="checkbox"/> 州立法院 _____		
21. 如果您对#20 回答“是”, 请提供有关提交投诉的机构/法院的联系人的信息。		
姓名:		
职称:		
机构:		
地址:		
电话:	电子邮件:	

您可以附上您认为与您的投诉相关的任何书面材料或其他信息。

**填写表格需要以下签名和日期:**

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

提交表格和任何其他信息到:

Chris Evilia, Director  
 Lexington Area Metropolitan Planning Organization  
 101 East Vine Street, Suite 700  
 Lexington, KY 40507  
 Phone: 859-258-3167  
[cevia@lexingtonky.gov](mailto:cevia@lexingtonky.gov)