



## استمارة شكوى مقدمة لهيئة النقل العام في رود آيلاند

### بموجب الباب السادس من القانون

تلتزم هيئة النقل العام في رود آيلاند (RIPTA) بضمان عدم استبعاد أي شخص من الاستفادة من مزايها خدماتها أو حرمانه منها على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي، وذلك على النحو المنصوص عليه في الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 وتعديلاته. يجب تقديم الشكاوى الخاضعة للباب السادس في غضون 180 يومًا من تاريخ حدوث واقعة التمييز المزعومة.

تعتبر المعلومات التالية ضرورية لمساعدتنا في النظر في شكاوك. لذا إذا كنت بحاجة إلى أي مساعدة لاستيفاء هذه الاستمارة، يُرجى الاتصال بخدمة العملاء من خلال الرقم التالي 781-9400 (401). ويجب إعادة الاستمارة المستوفاة إلى هيئة النقل العام في رود آيلاند عبر البريد الإلكتروني التالي: [jwilliford@ripta.com](mailto:jwilliford@ripta.com) أو إرسالها على العنوان التالي: 705 Elmwood Avenue, Providence, RI 02907، عناية: الاستشاري المعني بالامتثال للقوانين.

اسمك:	رقم الهاتف:	رقم الهاتف البديل:
عنوان الشارع:	المدينة والولاية والرمز البريدي:	
الشخص (الأشخاص) الذي تعرض للتمييز (إذا كان شخص آخر بخلاف مقدم الشكوى):		
الاسم (الأسماء):		
عنوان الشارع والمدينة والولاية والرمز البريدي:		

أي مما يلي يصف السبب وراء واقعة التمييز المزعومة بشكل دقيق؟  
(حدد أحد الخيارات التالية)

العرق \_\_\_\_\_

اللون \_\_\_\_\_

الأصل القومي (إجادة محدودة للغة الإنجليزية) \_\_\_\_\_

يُرجى ذكر تفاصيل واقعة التمييز المزعومة. وانكر أسماء ومناصب جميع موظفي الهيئة المتسببين في هذه الواقعة، إذا كان ذلك متاحًا. كما يُرجى تقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل: رقم المسار وتاريخ يوم الواقعة ووقتها ورقم الحافلة وأسماء الشهود وبيانات الاتصال الخاصة بهم. اشرح ما حدث وحدد الشخص الذي ترى أنه مسؤول عن هذه الواقعة. يُرجى الاستعانة بالجزء الخلفي من هذه الاستمارة إذا كانت هناك حاجة إلى استخدام مساحة إضافية.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

استكمل التفاصيل في الجزء الخلفي من الاستمارة

