

Meals on Wheels PLUS of Manatee, Inc.

Formulario de queja por discriminación

Sección I:				
Nombre:				
Dirección:				
Teléfono (casa):			Teléfono (trabajo):	
Dirección de correo electrónico:				
¿Requisitos de formato accesible?	Impresión de gran tamaño		Cinta de audio	
	TDD		Otros	
Sección II:				
¿Usted está presentando esta queja en su nombre?			Sí *	No
* Si usted respondió "Sí" a esta pregunta, ir a la sección III.				
Si no, por favor suministrar el nombre y la relación de la persona a quien usted se queja:				
Explique por qué ha presentado por un tercero: _____				
Por favor confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si radicara en nombre de un tercero.			Sí	No
Sección III:				
Creo que he experimentado la discriminación se basaba en (marque todas las que apliquen): Carrera ☐ ☐ Color ☐ origen nacional ☐ edad ☐ ☐ ☐ Discapacidad familia o estado religioso ☐ otro (explique) ____ Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____ Explicar lo más claramente posible lo que pasó y por qué usted cree que fueron discriminados. Describir a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluir el nombre e información de contacto de la persona que discriminó (si lo conoce) así como nombres e información de contacto de testigos. Si se necesita más espacio, utilice el dorso de este formulario. _____				
Sección IV				
¿Anteriormente ha presentado una queja del título VI con esta agencia?			Sí	No

Sección V
¿Ha presentado esta queja con cualquier otro Federal, estatal o agencia local, o con cualquier Tribunal Federal o estatal?
☐ Sí ☐ No
Si es así, compruebe todas las que apliquen:
Agencia Federal para el ☐ : _____
Tribunal Federal ☐ ☐ la agencia estatal _____
☐ Estado de corte Agencia Local] _____
Sírvanse proporcionar información sobre una persona de contacto en la Agencia/corte donde se presentó la queja.
Nombre:
Título:
Agencia:
Dirección:
Teléfono:
Sección VI
Nombre de denuncia de la agencia es contra:
Persona de contacto:
Título:
Número de teléfono:

Usted puede conectar cualquier material escrito u otra información que crees que es pertinente a su queja.

Firma y fecha especificadas a continuación

Firma fecha

Por favor, envíe este formulario en persona en la siguiente dirección, o envíe por correo este formulario para:

Frank Perry
Gerente de Transporte
Comidas sobre ruedas además de Manatí, Inc.
811 23rd Avenue East
Bradenton, FL 34208

o La Administración Federal de Tránsito
Oficina de Derechos Civiles
1200 New Jersey Ave., SE
Washington, D.C.