

ШТАТ АЛЯСКИ

МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА И ОБЩЕСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ
ОТДЕЛ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН

ШОН ПОРНЭЛЛ, ГУБЕРНАТОР

2200 East 42nd Avenue
P.O Box 196900
ANCHORAGE, ALASKA 99519-6900
БЕСПЛАТНЫЙ НОМЕР ПО ШТАТУ(800)770-6236
ТЕЛ (907)269-0851
ФАКС (907)269-0847
ЛИНИЯ ПОМОЩИ ГЛУХИМ (907)269-0473

Анкета для Жалоб о Дискриминации

Пожалуйста ,предоставьте следующую информацию как можно более точно и полно, поставте подпись и дату. Используйте дополнительные листы по мере необходимости.

- 1) Имя , адрес и номер телефона заявителя.

- 2) Имя(на), и адрес(а) если имеются в наличии, предполагаемой дискриминирующей организации(ций) или отдельных лиц.

- 3) Основание для жалобы (т.е.Рассовой принадлежности, цвета кожи, пола или национального происхождения).

4) Дата(ы) предполагаемого дискриминационного акта(ов)

5) Заявление о жалобе

6) Любые другие учреждения (государственные,местные или федеральные) в которые жалоба была подана

Я уведомлён, в том, что имею право оставаться анонимным ,в течении переписки с Министерством Транспорта и Обществаенных Учреждений (ADOT&PF) Отделом по защите Прав Граждан, штата Аляски.Я понимаю,что в результате заполнения этой анкеты,Я полагаю начало официального жалобного процесса,в котором моя личность может быть раскрыта ответственным сторонам как часть процесса расследования.

Заявитель

Дата