



## البند السادس- نموذج الشكوى

يحظر البند السادس من لائحة الحقوق المدنية لعام 1964، USC 47123 49، وقانون التمييز على أساس السن لعام 1975 (قوانين الحقوق المدنية) التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العقيدة أو الجنس أو العمر في أي برنامج أو نشاط يتلقى مساعدة مالية اتحادية.

يرجى تقديم المعلومات التالية المطلوبة لمعالجة شكواك. تتوفر المساعدة عند الطلب. أكمل هذا النموذج وارسله بالبريد أو تسليمه إلى:

مكتب المشاركة المجتمعية،

مدير برنامج الوصول إلى اللغة

150 N. Capital Blvd. Boise, ID. 83702

الهاتف: (208) 972-8493

البريد الإلكتروني: [communityengagement@cityofboise.org](mailto:communityengagement@cityofboise.org)

### معلومات المشتكي

اسم المشتكي (يرجى طباعة): \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

شخص تعرض للتمييز (إذا كان غير المشتكي)

الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

المدينة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

على ماذا استند التمييز ؟

العقيدة

الجنس

العرق

العمر

الأصل القومي

اللون

تاريخ الحادث الذي أدى إلى التمييز: \_\_\_\_\_

صف كيف تم التمييز ضدك. ماذا حدث ومن المسؤول ؟ للحصول على مساحة إضافية، قم برفق أوراق إضافية.

من هم ممثلو مدينة بويزي الذين يدعي صاحب الشكوى ضدهم؟

أين وقع الحادث؟

## دعم جهات الاتصال/الشهود

يرجى تقديم معلومات الاتصال.

الاسم:

العنوان:

المدينة:

الولاية: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

أرقام الهاتف: (الصفحة الرئيسية) \_\_\_\_\_

(الأعمال) \_\_\_\_\_

الاسم:

العنوان:

المدينة:

الولاية: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

الاسم:

العنوان:

المدينة:

الولاية: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

هل قدمت هذه الشكوى إلى وكالة فيدرالية أو ولاية أو محلية أخرى، أو إلى محكمة فيدرالية أو محكمة ولاية؟ تحقق من المساحة المناسبة.  نعم  لا

إذا كان الجواب نعم، فتتحقق من كل شكوى قدمتها الوكالة مع:

وكالة حكومية

محكمة اتحادية

وكالة اتحادية

أخرى

وكالة محلية

محكمة ولاية

قدم معلومات الاتصال الخاصة بالوكالة التي قدمت الشكوى إليها:

الاسم:

العنوان:

المدينة:

الولاية: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

تاريخ التقديم:

قم بالتوقيع على المعلومات المقدمة في المساحة أدناه. أرفق أي مستندات تعتقد أنها تدعم شكواك.

توقيع المشتكي

التاريخ