



《民权法案》第六条 (Title VI) 投诉表

联系方式		
姓名 (名, 姓):		
地址:		
电话 (家庭):	电话 (工作):	
电子邮件地址:		
投诉信息		
您是否代表自己提交此投诉?	是*	否
*如果您的回答为“是”，请转至 <i>投诉依据</i> 。		
如果否，请提供您代其投诉的人员姓名和关系:		
请说明您代第三方提交的原因:		
如果您代第三方提交，请确认您已征得受损害一方的许可。	是	否
投诉依据		
我认为我所遭遇的歧视是因为 (圈出所有适用项):		
种族	肤色	原国籍
涉嫌歧视事件的发生日期 (月, 日, 年):		
尽可能清楚地解释事情经过以及您认为被歧视的原因。说明所有相关人员。包括对您施加歧视的所有人员的姓名和联系方式 (如果了解)，以及目击者的姓名和联系方式。如果空间不够，请使用此表格底部或背面空间:		
其他信息		
您以前是否向该机构提交过《民权法案》第六条 (Title VI) 投诉?	是	否
您是否曾向任何联邦、州或地方机构，或任何联邦或州法庭提交过投诉?		
是	否	
如果是，请圈出所有适用项，并列明机构/法庭名称:		
联邦机构:	联邦法庭:	
州机构:	州法庭:	
地方机构:	其他:	

请提供提交投诉的机构/法庭联系人信息：	
姓名：	职位：
机构：	地址：
电话：	
您要投诉的机构	
投诉的机构名称：	
联系人：	职位：
电话号码：	

您可随附您认为与您的投诉相关的任何书面资料或其他信息。

请在下方签名并署明日期：

签名

日期

请当面将此表格提交至下方地址，或将此表格邮寄至：Greenlink

Title VI
 Coordinator 100 W.
 McBee Ave
 Greenville, SC
 29601