

### Hướng Dẫn

TriMet hoan nghênh tất cả hành khách sử dụng dịch vụ của mình, bất kể họ là ai hay đến từ đâu.

TriMet cam kết cung cấp cho mọi người quyền tiếp cận bình đẳng với các cơ sở và dịch vụ của mình theo luật tiểu bang và liên bang.

Thông tin sau đây là cần thiết để giúp chúng tôi xử lý khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị cần được hỗ trợ khi điền vào biểu mẫu này hoặc muốn nhận thông tin ở các định dạng khác, vui lòng cho chúng tôi biết bằng cách sử dụng thông tin liên hệ ở trang kế tiếp.

**Nếu quý vị cần được giúp đỡ hoàn thành biểu mẫu này hoặc gửi đơn khiếu nại, vui lòng liên hệ Dịch vụ Khách hàng TriMet theo số 503.238.7433. Quý vị cũng có thể nói chuyện với nhân viên dịch vụ khách hàng tại [trimet.org/contact](http://trimet.org/contact)**

### Phần I - Thông Tin của Quý Vị

Tên:	Đại từ xưng hô (không bắt buộc):	Số điện thoại:	
Địa chỉ:			
Thành phố:	Tiểu bang:	Mã ZIP:	Email:

### Phần II - Thông Tin về Người Bị Ảnh Hưởng (chỉ điền nếu quý vị nộp đơn khiếu nại thay cho người khác)

Quý vị đã được sự cho phép của người bị ảnh hưởng để nộp đơn khiếu nại thay họ không?  Có  Không

Tên người bị ảnh hưởng:	Đại từ xưng hô (không bắt buộc):	Quan hệ với quý vị:
-------------------------	----------------------------------	---------------------

Vui lòng giải thích lý do quý vị nộp đơn khiếu nại thay cho người khác:

### Phần III - Chi Tiết Khiếu Nại

Tôi tin rằng hành vi phân biệt đối xử mà tôi (hoặc người bị ảnh hưởng) gặp phải dựa trên (đánh dấu tất cả các mục phù hợp):

Chủng tộc\* Màu da\* Nguồn gốc Quốc gia\* Giới tính Tôn giáo Xu hướng Tình dục  
Tình trạng hôn nhân Tuổi tác Khuyết tật Bản dạng Giới *\*Các nhóm được bảo vệ theo Tiêu đề VI*

Ngày xảy ra:	Thời gian ước lượng khi xảy ra:
--------------	---------------------------------

Địa điểm xảy ra (Thành phố và Quận):

Bằng lời của quý vị, hãy mô tả hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc. Vui lòng giải thích điều gì đã xảy ra và chính sách, chương trình, hoạt động hoặc cá nhân nào mà quý vị tin là có hành vi phân biệt đối xử (nếu cần thêm chỗ trống, vui lòng sử dụng trang 3 của biểu mẫu này):

#### Phần IV- Nhân chứng

Có ai chứng kiến hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc không?  Có  Không

Nếu Có, và họ muốn cung cấp lời khai, vui lòng cung cấp tên và thông tin liên lạc của họ:

Tên: \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_

Thành phố: \_\_\_\_\_ Tiểu bang: \_\_\_\_\_ Mã ZIP: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Phần V - (Các) lần nộp trước đây

Quý vị đã từng nộp đơn khiếu nại này cho bất kỳ cơ quan hoặc tòa án liên bang, tiểu bang hay địa phương nào khác không?  Có  Không

Nếu Có, vui lòng đánh dấu tất cả các mục phù hợp:

Cơ quan liên bang  Cơ quan địa phương  Cơ quan tiểu bang  Tòa án liên bang  Tòa án tiểu bang

Khác: \_\_\_\_\_

Vui lòng cung cấp thông tin liên lạc của người phụ trách tại cơ quan/tòa án nơi quý vị đã nộp đơn:

Tên: \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Phần VI - Chữ ký

**Chữ ký của người khiếu nại:**

**Ngày:**

**Chữ ký của người soạn đơn:**

**Ngày:**

(Official Use Only)

PAI TEAM:

Complaint received: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Verified by: \_\_\_\_\_

Title VI: YES/NO

(date)

Other Category: YES/NO

(date)

**Quý vị có thể nộp biểu mẫu này qua email, bưu điện, hoặc fax.**

**Địa chỉ gửi thư:**

TriMet  
Public Access & Innovation Division  
101SW Main St. Ste 700  
Portland, Oregon 97204

**Email:**

civilrights@trimet.org

**Fax:**

503-962-3453

**Dòng tiêu đề:**

[Tên của quý vị] / Complaint Form

Phần bổ sung để ghi thêm thông tin về hành vi phân biệt đối xử bị cáo buộc: