

للاستخدام المكتبي فقط

# Case

**Chicago Transit Authority**

567 West Lake Street Chicago,  
Illinois 60661



## نموذج شكوى الفصل VI Title

إن هيئة Chicago Transit Authority (هيئة النقل بشيكاغو) واختصارًا ("هيئة CTA") ملتزمة بضمان عدم حرمان أي شخص كان من المشاركة في برامجها وأنشطتها أو حرمانه من منافع وإعانات هذه البرامج أو التعرض للتمييز فيها بسبب العرق أو اللون أو الأصل وهي الحقوق التي يكفلها الفصل السادس (الفصل VI Title) من قانون الحقوق المدنية (Title VI of the Civil Rights Act of 1964).

يرجى ملء البيانات الضرورية التالية للمساعدة في النظر في شكواك. وإن احتجت إلى مساعدة في تعبئة هذا النموذج فاتصل بالخط المباشر (Diversity Hotline) على الرقم 312-681-2610. وفور استكمال النموذج، أرسله إلى البريد الإلكتروني [EEODiversity@transitchicago.com](mailto:EEODiversity@transitchicago.com) أو بالبريد العادي إلى:

**Chicago Transit Authority  
Equal Employment Opportunity Unit  
567 West Lake Street, 4<sup>th</sup> Floor  
Chicago, Illinois 60661**

يجب أن ترفع شكوى الفصل VI Title في خلال 180 يومًا من تاريخ وقوع التمييز المشكو منه. وإن لم ترفع الشكوى في خلال هذه المدة فقد ترفض.

أولاً: بيانات العميل	
الاسم:	
العنوان:	
الهاتف:	البريد الإلكتروني:
شكل التواصل الميسر:	<input type="checkbox"/> خط كبير <input type="checkbox"/> جهاز TDD <input type="checkbox"/> تسجيل صوتي <input type="checkbox"/> آخر (حدد)

ثانياً: الشخص مقدم شكوى التمييز بالنيابة عن الشاكي	
هل تقدم هذه الشكوى بالأصالة عن نفسك؟	نعم (إن أجبت بنعم، فانتقل إلى ثالثاً) <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
إن أجبت بلا، فيرجى كتابة اسم الشخص الذي تقدم هذه الشكوى بالنيابة عنه وما علاقتك به:	العلاقة:
الاسم:	الاسم:
يرجى كتابة العنوان البريدي ورقم هاتف الشخص المتضرر:	رقم الهاتف:
العنوان:	العنوان:
يرجى توضيح السبب الذي جعلك تقدم الشكوى لأجل الشخص المتضرر:	
هل أذن لك برفع الشكوى بالنيابة عن الشخص المتضرر؟	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

### ثالثاً: بيانات الشكوى

أعتقد أن التمييز الذي تعرضت له كان بسبب (اختر كل ما ينطبق):

الأصل الوطني

اللون

العرق

الوقت:

تاريخ وقوع التمييز المشكو منه (يوم، شهر، سنة):

المكان:

يرجى أن تشرح ما حدث وما الذي جعلك تعتقد أنك تعرضت للتمييز. اسرد كل ما يمكنك سرده من تفاصيل دقيقة عن الحادثة، مثل أسماء الأشخاص وأرقام شارات موظفي هيئة CTA والوقت والمكان (خط حافلة أو قطار) وبيانات التواصل مع أي شهود. وإن لم تكف هذه المساحة لكتابة كل التفاصيل فأكمل في ظهر هذا النموذج. كما يمكنك أن ترفق أي بيانات أخرى متعلقة بشكواك.

### رابعاً: بيانات أخرى

لا

نعم

هل قدمت هذه الشكوى لأي جهة أخرى فيدرالية أو داخلية بالولاية أو محلية؟

إن أجبت بنعم، فاذكر الجهة وبيانات الاتصال الخاصة بها أدناه:

اسم المسؤول:

الجهة:

الهاتف:

العنوان:

إذا كنت قد رفعت شكوى بشأن الموضوع المائل نفسه إلى جهة خارجية أو قضائية، فستقوم وحدة CTA's EEO Unit بغلق قضيتك إدارياً وتحيل الموضوع إلى إدارة CTA's Law Department لتولي الأمر.

أقر بأنني قرأت البيانات المذكورة أعلاه وبأنها صحيحة على حد علمي.

التاريخ

توقيع الشاكي