



# Form ng Reklamo ng Programa ng Titulo VI

## Kagawaran ng Transportasyon ng Missouri External na Dibisyon para sa Mga Karapatang Sibil

Naninindigan ang MoDOT sa pagtiyak na walang tao ang ibubukod sa paglahok sa, o tatanggihan ng mga benepisyong mga serbisyo nito batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, kapansanan, edad, katayuan sa kita, o LEP, ayon sa nakasaad sa Titulo VI ng Batas sa Mga Karapatang Sibil ng 1964, at mga nauungay na awtoridad laban sa pandidiskrimina. Dapat ihain ang mga reklamo sa Titulo VI sa loob ng 180 araw mula sa petsa ng ipinaratang na pandidiskrimina.

Kinakailangan ang sumusunod na impormasyon upang tulungan kami sa pagpoproseso ng iyong reklamo. Kung kailangan mo ng anumang tulong sa pagkumpleto ng form na ito, mangyaring makipag-ugnayan sa Tagapag-ugnay ng Titulo VI sa pamamagitan ng pagtawag sa (573)526-2978. Dapat ibalik ang nakumpletong form sa: MoDOT External Civil Rights Division, Title VI Coordinator, P.O. Box 270, Jefferson City, Missouri 65102-0270 or to TitleVI@modot.mo.gov

<b>Pangalan:</b>
<b>Address ng Kalye, Lungsod, Estado, at Zip:</b>
<b>Numero ng Telepono at Email Address:</b>
<b>Alternatibong Numero ng Telepono:</b>
<b>Pangalan ng (mga) taong nadiskrimina (<u>kung may iba maliban sa nagreklamo</u>):</b>
<b>Address ng Kalye, Lungsod, Estado, at Zip:</b>
<b>Numero ng Telepono at Email Address:</b>
<b>Alternatibong Numero ng Telepono:</b>

Pahina 1 sa 4

**MGA NAA-ACCESS NA FORMAT:** Makukuha ang dokumentong ito sa mga naa-access na format kapag hiniling. Upang makakuha ng mga papel na kopya ng form ng relamong ito, pati na rin ng impormasyon tungkol sa mga naa-access na format na ito, tawagan ang Dibisyon para sa External na Mga Karapatang Sibil ng MoDOT sa (573)526-2978. Ang mga indibidwal na may problema sa pandinig ay maaaring tumawag sa Missouri Relay Service sa (800)735-2966 para makahingi ng tulong sa pagtawag.







# Form ng Reklamo ng Programa ng Titulo VI

Naghain ka na ba ng reklamo sa anupamang pederal, pang-estado, o lokal na (mga) ahensya/ hukuman?

Oo

Hindi

Kung oo, pakilista ang mga ahensya kung saan ka naghain ng reklamo at ibigay ang kanilang impormasyon sa pakikipag-ugnayan:

<b>Ahensya:</b>
<b>Taong Hahanapin:</b>
<b>Address ng Kalye, Lungsod, Estado, at Zip:</b>
<b>Numero ng Telepono at Email Address:</b>
<b>Ahensya:</b>
<b>Taong Hahanapin:</b>
<b>Address ng Kalye, Lungsod, Estado, at Zip:</b>
<b>Numero ng Telepono at Email Address:</b>

*Pinapatunayan kong nabasa ko ang reklamo sa itaas, at totoo ito sa abot ng aking kaalaman, impormasyon, at paniniwala.*

---

**Lagda ng Nagrereklamo**

**Petsa**

---

**Naka-print na Pangalan ng Nagrereklamo**

**Petsa**