

## Form ng Reklamo sa ilalim ng Titolo VI

Title VI ng 1964 Civil Rights Act ay kinakailangan na “Walang tao sa United States, dahil sa lahi, kulay o pambansang pinanggalingan, na hindi maisama sa pakikilahok, matanggihan ang mga benepisyo, o mapasailalim sa diskriminasyon sa ilalim ng anumang programa o aktibidad na tumatanggap ng tulong pinansiyal ng pederal.”

Kung naniniwala kang nadiskriminahan ka ng Senior Services of Southeastern Virginia, maaari kang maghain ng pinirmahan, nakasulat na reklamo sa loob nang 180 araw ng petsa ng nabanggit na diskriminasyon. Maaari mong gamitin ang form sa ibaba, kung saan ay kabilang ang kinakailangang impormasyon para iproseso ang iyong reklamo. Kapag nakumpleto, mangyaring ibalik ang form na ito sa Senior Services of Southeastern Virginia, 6350 Center Drive, Bldg. 5, #101, Norfolk, VA 23502.

### SEKSYON 1: PANGUNAHING IMPORMASYON

IMPORMASYON NG NAGREREKLAMO									
A	Pangalan:								
	Address:								
	Lungsod/Estado/Zip:								
	Numero ng Telepono:								
B	Pangalan:								
	Address:								
	Lungsod/Estado/Zip:								
	Numero ng Telepono:								
C	Petsa ng nabanggit na diskriminasyon:								
D	<p>Naniniwala ka ba na ang dahilan para sa nabanggit na diskriminasyon ay nakabatay sa:</p> <p><input type="checkbox"/> Lahi/Kulay</p> <p><input type="checkbox"/> Pambansang Pinanggalingan</p>								
E	<p>Naihain mo na ba ang reklamong ito sa alinmang ibang pederal, estado, o lokal na ahensya; o sa alinmang korte ng pederal o estado?</p> <p><input type="checkbox"/> Hindi</p> <p><input type="checkbox"/> Oo  Kung oo, markahan ang lahat nang naaagkop na kahon:</p> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> Lokal na ahensya                      <input type="checkbox"/> Ahensya ng Pederal  <input type="checkbox"/> Ahensya ng estado                      <input type="checkbox"/> Korte ng pederal                      <input type="checkbox"/> Korte ng estado         </p> <p style="margin-left: 40px;">Impormasyon ng kontak para sa ahensya/korte kung saan inihain ang reklamo:</p> <table style="margin-left: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Pangalan:</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Address:</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Lungsod/Estado/Zip:</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Numero ng Telepono:</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	Pangalan:		Address:		Lungsod/Estado/Zip:		Numero ng Telepono:	
Pangalan:									
Address:									
Lungsod/Estado/Zip:									
Numero ng Telepono:									

**SEKSYON 2: MGA DETALYE NG KAGANAPAN**

Ilarawan sa sarili mong mga salita ang nabanggit na diskriminasyon. Mangyaring ipaliwanag kung ano ang nangyari at kung sino ang pinaniniwalaan mong responsable. Ibigay ang lahat ng detalye at angkop na mga katotohanan at pangyayaring nakapalibot sa nabanggit na diskriminasyon na makatutulong sa Senior Services of Southeastern Virginia.

na imbestigahan ang iyong reklamo. Maaari mong gamitin ang likuran ng form na ito kung kinakailangan ang karagdagang espasyo. (Maaari ka rin maglakip ng anumang nakasulat na materyales o iba pang impormasyon na sa palagay mo ay mahalaga sa iyong reklamo.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SEKSYON 3: LAGDA**

Lagda ng Reklamo: \_\_\_\_\_ Petsa: \_\_\_\_\_