

워싱턴 D.C. 정부

교통부



## 차별 제소 서식

1964년 민권법의 타이틀 VI는 연방의 지원을 받는 프로그램이나 활동에서 인종, 피부색, 출신 국가 등에 근거한 차별을 금지합니다.

타이틀 VI 비차별 조항 또는 관련 법령에 의해 금지된 차별을 당하였다고 생각하시는 분은 그 주장되는 차별의 발생일로부터 180일 이내에 소를 제기할 수도 있습니다.

아래의 정보를 작성하셔서 서식에 서명하신 다음 이 주소로 제출하여 주십시오:

Attention: Title VI Program Coordinator  
Office of Civil Rights  
District Department of Transportation  
55 M Street SE., 3<sup>rd</sup> Floor  
Washington, D.C. 20003

전화: (202) 671-2700

팩스: (202) 645-0366

### 제소자 정보:

성명 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

전화 \_\_\_\_\_ 다른 전화 \_\_\_\_\_

이메일 \_\_\_\_\_

인종 \_\_\_\_\_ 피부색 \_\_\_\_\_ 성별 \_\_\_\_\_

출신 국가 \_\_\_\_\_

워싱턴 D.C. 정부

교통부



누군가를 대신하여 제소하시는 경우, 아래에 귀하의 연락처를 제공하여 주십시오:

성명 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

전화 \_\_\_\_\_

제소 당사자와 귀하의 관계 (예: 친구, 변호사, 부모 등)

\_\_\_\_\_

귀하께서 차별 받았다고 생각하는 관청, 기관, 또는 사무소의 명칭:

피소인의 정보:

관청 또는 부서 \_\_\_\_\_

개인의 성명 (해당되는 경우) \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

시 \_\_\_\_\_ 주 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

전화 \_\_\_\_\_

제소 근거, 적용되는 항목을 모두 체크하세요:

인종     피부색     출신 국가     성별     장애     연령

워싱턴 D.C. 정부

교통부



귀하의 직접 진술로, 어떻게, 왜, 언제, 그리고 누구에 의해 귀하께서 차별을 당했다고 생각하시는지 설명해 주십시오. 가능한 한 해당 차별 행위에 대한 많은 배경 정보를 제공하여 주십시오. 귀하께 차별을 가한 당사자 개인의 성명을 알고 계시다면 포함시키십시오. 필요하다면 추가로 페이지를 첨부하십시오.

해당 사건이 발생한 날짜:

그 차별에 대해 알고 있을 수 있는 사람을 아신다면 그의 성명과 연락처 정보를 기재하십시오.

워싱턴 D.C. 정부

교통부



귀하께서는 이 소를 다른 연방, 주 또는 지방 관청에, 아니면 연방 또는 주 법원에 제기하셨습니까?

연방 관청 \_\_\_\_\_

주 관청 \_\_\_\_\_

지방 관청 \_\_\_\_\_

연방 법원 \_\_\_\_\_

지방 법원 \_\_\_\_\_

아래의 제소 양식에 서명하고 날짜를 기입해 주십시오. 소는 서명이 되어 있지 않으면 접수되지 않을 것입니다. 귀하께서는 이 소와 관련이 있다고 생각되시는 서면 자료나 뒷받침하는 정보를 첨부하셔도 됩니다.

제소자 서명 \_\_\_\_\_

날짜 \_\_\_\_\_

첨부물:  있음  없음

서식 및 추가 정보의 제출처:

Attention: Title VI Program Coordinator  
Office of Civil Rights  
District Department of Transportation  
55 M Street SE., 3<sup>rd</sup> Floor  
Washington, D.C. 20003

전화: (202) (202) 671-2700

팩스: (202) 645-0366