

Attachment B
Ridgecrest Transit
TITLE VI DISCRIMINATION COMPLAINT FORM
100 W California Avenue, Ridgecrest, CA 93555

Complainant's Name: _____

Street Address: _____

City/State/Zip: _____

Phone: _____ E-Mail Address: _____

Date of Violation: _____ Time of Violation: _____

Date of Complaint: _____ Place of Violation: _____

Bus Number: _____ Bus Route: _____

Discrimination because of: Race Color National Origin

Please provide the name(s) of the Ridgecrest Transit employees who allegedly discriminated against you, including their job titles (if known). _____

Identify what Ridgecrest Transit service, program, or activity did not comply with Title VI of the Civil Rights Act of 1964. _____

Identify individuals by name, address and phone number that has information relating to the violation.

Explain as clearly as possible what happened, how you feel you were discriminated against and who was involved. Please include how other individuals were treated differently from you.

Signature of Complainant: _____ Date: _____

Attachment B Spanish
Ridgecrest Transit
FORMULARIO DE QUEJA POR DISCRIMINACIÓN CONFORME
AL TÍTULO VI
100 W California Avenue, Ridgecrest, CA 93555

Nombre del que presenta la queja: _____

Dirección (calle): _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha del incidente: _____ Hora del incidente: _____

Fecha de la queja: _____ Lugar del incidente: _____

Número del bus: _____ Ruta del bus: _____

Causa de la discriminación: Raza Color Origen nacional

Sírvase suministrar el/los nombre(s) de los empleados de Ridgecrest Transit que supuestamente le discriminaron, inclusive los cargos que ocupan (si se saben). _____

Identifique cuál servicio programa o actividad de Ridgecrest Transit no cumplió con el Título VI del Acta de Derechos Civiles de 1964. _____

Proporcione los nombres, direcciones y números de teléfono de los individuos que poseen información relacionada con el incidente. _____

Explique lo más clara mente posible lo que ocurrió, cómo usted siente que le discriminaron y quién estuvo involucrado. Por favor incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted.

Firma del que presenta la queja: _____ Fecha: _____