



## Titulo VI Porma sa Pagreklamo Ng Kitsap County

Mangyaring kumpletuhin lamang ang pormang ito sa pinakamahusay ninyong kakayahan. Kung ibig ninyo ng tulong upang ihain ang reklamo o nangangailangan ng pagsasalin/serbisyo sa pagsalin, mangyaring mag-email sa [help@kitsap1.com](mailto:help@kitsap1.com) at/o tumawag sa 360-337-5777 at/o ipadala ang koreo sa:

Title VI Coordinator  
Kitsap County Public Works  
614 Division Street MS26  
Port Orchard, WA 98366

Pangalan ng Nag-rereklamo: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Lungsod: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telepoo: Tahanan: \_\_\_\_\_ Pinagtatrabahuan: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

Pinaka-sapat na oras sa araw na maaari kayong matawagan tungkol sa reklamong ito:

Email: \_\_\_\_\_

Pinagbabasihan ng reklamo (bilugan ang lahat ng nararapat):

| Lahi | Kulay | Bayan na Pinagmulan (isama ang wikang gamit) |
|------|-------|----------------------------------------------|
|------|-------|----------------------------------------------|

Petsa ng itinuturing na insidente: \_\_\_\_\_

Sino ang dumiskrimina sa inyo? \_\_\_\_\_

Pangalan: \_\_\_\_\_

Pangalan ng Organisasyon: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Lungsod: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Telepono: \_\_\_\_\_

Ipaliwanag kung ano ang nangyari, bakit niyo pinaniniwalaan na ito'y nangyari, at papaano kayo diniskrimina. Sabihin din kung sino ang kasangkot. Siguraduhin na banggitin ninyo kung papaano hinarap ng kakaiba ang iba kung ihahambing sa pagharap sa inyo. Kung mayroon pa kayong iba pang mga impormasyon tungkol sa mga nangyari, mangyaring maglahok ng karagdagan pang mga dokumentasyon sa pormang ito. (Magdagdag ng ilan pang mga pahina kung kinakailangan niyo pa ng karagdagang ispasyo.)

---

---

---

---

---



\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anong remedyo ang inyong hinahanap para sa natangkang diskriminasyon? Mangyaring alamin na ang prosesong ito ay hindi magreresulta sa kabayaran ng mga pinsalang pagpaparusa o kabayaran sa pananalapi.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ilista ang iba pang mga tauhan na dapat namin tawagan para sa karagdagang impormasyon upang masurportahan ang inyong reklamo. Mangyaring ilista ang kanilang mga pangalan, numero ng telepono, adres, at email adres sa ibaba.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nakapag-hain na ba kayo ng reklamo, hinaing, o kaso sa anumang ahensiya o korte?

Sino: \_\_\_\_\_ Kailan: \_\_\_\_\_

Katayuan (naka-binbin, naresolba, atbp.): \_\_\_\_\_ Resulta, kung ito'y alam: \_\_\_\_\_

Numero ng Reklamo, kung ito'y alam: \_\_\_\_\_

May abugado ba kayo sa bagay na ito? \_\_\_\_\_

Pangalan (iprinta): \_\_\_\_\_

Telepono: \_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_

Lungsod: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Napirmahan: \_\_\_\_\_ Petsa: \_\_\_\_\_