



MẪU ĐƠN KHIẾU NẠI PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ TIÊU ĐỀ VI

Mẫu đơn này có thể được sử dụng để nộp đơn khiếu nại với Starkey, Inc. theo các luật, quy tắc và quy định về phân biệt đối xử, bao gồm, nhưng không giới hạn, Tiêu Đề VI của Đạo Luật Dân Quyền ban hành năm 1964, Sắc Luật 12898, "Liên Bang Hành Động để Giải Quyết Công Lý Môi Trường trong Cộng Đồng Người Thiếu Số và Người Thu Nhập Thấp", hoặc Sắc Luật 13166, "Cải Tiến Cung Cấp Dịch Vụ Cho Những Người Có Trình Độ Anh Ngữ Giới Hạn".

Nếu bạn cần trợ giúp điền đơn này hoặc cần mẫu đơn với một ngôn ngữ khác hoặc hình thức khác do bị khuyết tật, xin vui lòng liên hệ với chúng tôi qua số điện thoại (316) 942-4221 hoặc fax (316) 512-4170 và yêu cầu Điều phối viên cho Tiêu Đề VI.

Khiếu nại phân biệt đối xử phải được đệ trình trong vòng 180 ngày kể từ khi bị cáo buộc phân biệt đối xử.

Mẫu này PHẢI được điền bởi người khiếu nại hoặc người được chỉ định bởi người khiếu nại. Có thể bổ sung thêm trang nếu cần thiết.

Thông tin người khiếu nại:

Họ tên: _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Zip Code: _____

Số điện thoại: _____

Tên người điền đơn, nếu khác ở trên:

Mối quan hệ với người khiếu nại ở trên:

Cáo buộc phân biệt đối xử - Chi tiết khiếu nại:

I. Xác định các cơ quan hoặc Tiêu Đề trình bị phân biệt đối xử:

Tên cơ quan: _____

Họ tên cá nhân, nếu biết: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Zip: _____

Số điện thoại: _____

Email: _____

Thời gian hành động bị cáo buộc: _____

Ngày cáo buộc bắt đầu bị phân biệt đối xử: _____

Ngày cuối cùng hoặc ngày gần nhất cáo buộc bị phân biệt đối xử: _____

II. Cơ sở để khiếu nại là gì?

Nếu khiếu nại của quý vị liên quan đến phân biệt đối xử trong việc cung cấp dịch vụ hoặc phân biệt đối xử liên quan đến việc điều trị của bạn hoặc những người khác bởi các bộ phận nêu trên, vui lòng cho biết cơ sở để bạn tin rằng những hành động phân biệt đối xử đã được thực hiện.

Ví dụ: Nếu bạn tin rằng bạn đã bị phân biệt đối xử bởi vì bạn là người Mỹ gốc Phi, bạn sẽ đánh dấu vào ô có nhãn "Race / Color" và viết "Người Mỹ gốc Phi" trong phần để trống.

Chọn mục phù hợp:

Chủng tộc / Màu da _____

Nguồn gốc quốc gia _____

III. Giải thích những gì đã xảy ra:

Xin giải thích rõ ràng nhất có thể những gì đã xảy ra. Cung cấp tên của (các) nhân chứng, đồng nghiệp, giám sát viên, và những người khác liên quan đến phân biệt đối xử bị cáo buộc. Xin bao gồm mọi thông tin mà quý vị cảm thấy là có liên quan đến việc điều tra. (Đính kèm thêm giấy tờ nếu cần thiết và cung cấp một bản sao của bất kỳ tài liệu văn bản liên quan đến khiếu nại của quý vị.)

IV. Làm thế nào để vấn đề/những vấn đề này được giải quyết để quý vị hài lòng?

V. Thời gian và địa chỉ thuận tiện nhất để chúng tôi liên lạc với quý vị về khiếu nại này?

VI. Nếu chúng tôi không thể liên hệ trực tiếp với quý vị, xin vui lòng cho chúng tôi biết tên và số điện thoại của người có thể liên lạc với quý vị và/hoặc cung cấp thông tin về khiếu nại của quý vị:

Tên: _____

Số điện thoại: _____

VII. Nếu quý vị có một luật sư đại diện liên quan đến các vấn đề được nêu ra trong khiếu nại này, xin vui lòng cung cấp thông tin dưới đây:

Tên của Luật sư: _____

Địa chỉ: _____

Số điện thoại: _____

Chữ ký

Ngày ký

Lưu ý: Các chính sách thi hành bởi tổ chức này nghiêm cấm việc trả thù hoặc đe dọa chống lại bất cứ ai bởi vì các cá nhân đã hoặc có hành động hoặc đã tham gia vào hành động để đảm bảo các quyền được bảo vệ bởi các luật này. Nếu quý vị đã có trả thù hoặc đe dọa tách biệt với phân biệt đối xử bị cáo buộc trong đơn kiện này hoặc nếu quý vị có câu hỏi liên quan đến việc hoàn thành mẫu đơn này, xin vui lòng liên hệ:

Starkey, Inc.

Title VI Coordinator

4500 W. Maple

Wichita, Kansas 67209

(316) 942-4221 (điện thoại)

(316) 512-4170 (fax)