



**Chicago Transit Authority**  
 567 West Lake Street  
 Chicago, Illinois 60661

|  |
|--|
| PARA SA OPISINA LAMANG<br>Kaso # _____ |
|--|

## Title VI Form ng Reklamo

Nilalayon ng Chicago Transit Authority (“CTA”) na tiyaking walang sinuman ang hindi makikibahagi sa, pagkakaitan ng mga benepisyo ng, o makararanas ng diskriminasyon sa mga programa at aktibidad ng CTA dahil sa lahi, kulay, o bansang pinagmulan alinsunod sa Title VI ng Civil Rights Act ng 1964 (“Title VI”).

Pakibigay ang sumusunod na kinakailangang mga impormasyon para makatulong sa pagpoproseso ng iyong reklamo. Kung kailangan mo ng tulong sa pagkompleto ng form na ito, maaari kang makipag-ugnayan sa Diversity Hotline sa 312-681-2610. Kapag nakompleto na, i-email ang form sa [EEODiversity@transitchicago.com](mailto:EEODiversity@transitchicago.com) o ipadala sa:

**Chicago Transit Authority Equal  
 Employment Opportunity Unit  
 567 West Lake Street, 4<sup>th</sup> Floor  
 Chicago, Illinois 60661**

Dapat maisampa ang mga reklamo sa ilalim ng Title VI sa loob ng 180 araw mula sa petsa ng sinasabing diskriminasyon. Maaaring mawalan ng saysay ang reklamo kapag hindi ito naisampa sa itinalagang panahon.

### Seksiyon I: Impormasyon ng Kustomer

|  |         |
|--|---------|
| Pangalan:  |         |
| Adres:   |         |
| Telepono:  | E-mail: |
| Mga Kailangang Accessible Format: <input type="checkbox"/> Malaking Print <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> Audio Tape <input type="checkbox"/> Iba Pa (tukuyin) |         |

### Seksiyon II: Ang Nagpaparatang ng Diskriminasyon sa Ngalan ng Nagreklamo

|  |  |
|--|--|
| Inihahain mo ba ang apelang ito para sa iyong sarili? <input type="checkbox"/> Oo (kung Oo, tumungo sa Seksiyon III)<br><input type="checkbox"/> Hindi |  |
| Kung hindi, pakibigay ang pangalan ng ipinaghahain mo ng apela at ang relasyon mo sa kaniya:<br>Pangalan: _____ Relasyon: _____                        |  |
| Pakibigay ang adres ng padalahan ng sulat at numero ng telepono ng naagrabyadong partido:<br>Adres: _____ Numero ng Telepono: _____                    |  |
| Pakipaliwanag ang dahilan ng paghahain mo ng apela para sa naagrabyadong partido:  |  |
| Nakatanggap ka ba ng pahintulot para maghain ng apela sa ngalan ng naagrabyadong partido? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi   |  |

### Seksiyon III: Impormasyon ng Reklamo

Naniniwala ako na ang diskriminasyong naranasan ko ay dahil sa (i-tsek ang lahat ng naaangkop):

Lahi       Kulay       Bansang Pinagmulan

Petsa ng sinasabing diskriminasyon (buwan, araw, taon):

Oras:

Lokasyon:

Pakipaliwanag kung ano ang nangyari at bakit ka naniniwalang nakaranas ka ng diskriminasyon. Magbigay ng maraming espesipikong detalye tungkol sa insidente hanggang maaari, kabilang ang mga pangalan, mga numero ng badge ng tauhan ng CTA, oras, lokasyon (ruta ng bus/tren), at impormasyon sa pagkontak para sa sinumang saksi. Gamitin ang likod ng form na ito kung kailangan mo ng karagdagang espasyo. Maaari kang maglakip ng anumang karagdagang impormasyon na may kaugnayan sa iyong reklamo.

### Seksiyon IV: Karagdagang Impormasyon

Naisampa mo na ba ang reklamong ito sa iba pang ahensiyang pederal, pang-estado, o lokal?

Oo       Hindi

Kung Oo, pakilista sa ibaba ang ahensiya at impormasyon sa pagkontak:

Ahensiya:

Pangalan ng Kontak:

Adres:

Telepono:

Kung nagsampa ka ng reklamo tungkol sa parehong kaso sa panlabas na ahensiya o hukuman, administratibong isasara ng CTA's EEO Unit ang iyong kaso at idudulog ito sa CTA's Law Department para matugunan.

Pinatutunayan kong nabasa ko ang impormasyong nasa itaas at ito ay totoo sa abot ng aking kaalaman.

Lagda ng Nagrereklamo

Petsa