

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  
2000 14<sup>th</sup> Street, N.W., Fifth Floor  
Washington, D.C. 20009

전화: (202) 671-2384

팩스: (202) 671-0636

제소자 정보:

성명 \_\_\_\_\_

주소 \_\_\_\_\_

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

전화 \_\_\_\_\_ 다른 전화 \_\_\_\_\_

이메일 \_\_\_\_\_

워싱턴 D.C. 정부

교통부



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

출신 국가 \_\_\_\_\_

누군가를 대신하여 제소하시는 경우, 아래에 귀하의 연락정보를 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 \_\_\_\_\_

워싱턴 D.C. 정부

교통부



제소 근거, 적용되는 항목을 모두 체크하세요:

인종     피부색     출신 국가     성별     장애     연령

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:

워싱턴 D.C. 정부

교통부



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

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

워싱턴 D.C. 정부

교통부



**서식 및 추가 정보의 제출처:**

Attention: Title VI Program Coordinator  
Office of Civil Rights  
District Department of Transportation  
2000 14<sup>th</sup> Street, N.W., Fifth Floor  
Washington, D.C. 20009

전화: (202) 671-2384

팩스: (202) 671-0636