

# GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT FORMULAIRE DE PLAINTE SELON TITRE VI

**Section I**

Nom :

Adresse :

Téléphone (résidence) :

Téléphone (travail) :

Adresse de courriel :

**Section II**

Est-ce que vous soumettez cette plainte pour vous-même ?

 OUI\* NON

\* Si vous avez répondu « oui » à cette question, passez à la section III.

Si vous avez répondu non, fournissez le nom de la personne pour laquelle vous soumettez la plainte et la relation.

Expliquez pourquoi vous soumettez une plainte pour une tierce personne :

Confirmez que vous avez obtenu la permission de la partie lésée si vous soumettez la plainte au nom d'une tierce personne.

 OUI\* NON**Section III**

Nom de l'organisation ou du programme contre lequel est soumise la plainte :

Nom de la personne contre laquelle la plainte est soumise (si connu) :

Titre de la personne contre laquelle la plainte est soumise (si connu) :

Numéro de téléphone (si connu) :

**Section VI**

Je pense que la discrimination à laquelle j'ai été soumis(e) est basée sur (cochez tout ce qui est applicable) :

 Race Couleur Origine nationale

Date de la discrimination présumée (jour, mois, année) :

Expliquez aussi clairement que possible ce qui a eu lieu et pourquoi vous pensez que vous avez été soumis à de la discrimination. Décrivez toutes les personnes qui sont intervenues. Indiquez le nom des personnes qui ont fait de la discrimination envers vous (si connu) ainsi que les noms et informations de contact de tous les témoins. Si de l'espace supplémentaire est nécessaire, ajoutez une page supplémentaire.

**GREATER HARTFORD TRANSIT DISTRICT  
FORMULAIRE DE PLAINTE SELON TITRE VI**

**Page 2**

**Section V**

Avez-vous précédemment soumis une plainte selon le Titre VI au district ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
---	------------------------------	------------------------------

**Section VI**

Avez-vous soumis une plainte selon le Titre VI à un autre organisme fédéral, d'état, provincial ou local, ou à un tribunal fédéral, d'état ou provincial ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
--	------------------------------	------------------------------

Dans l'affirmative, cochez ce qui est applicable et le nom de l'organisme ou du tribunal.

- Organisme fédéral \_\_\_\_\_
- Organisme d'état ou provincial \_\_\_\_\_
- Organisme local \_\_\_\_\_
- Tribunal fédéral \_\_\_\_\_
- Tribunal d'état ou provincial \_\_\_\_\_

Fournissez les renseignements sur la personne de l'organisme ou du tribunal où la plainte a été soumise.

Nom :

Titre :

Organisation :

Adresse :

N° de téléphone :

**Section VII**

Signature et date, obligatoires ci-dessous.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Soumettez ce formulaire (en personne ou par courriel) à :  
Greater Hartford Transit District, Title VI Coordinator  
One Union Place  
Hartford, CT 06103