

ទីក្រុងតាកូម៉ា

ទម្រង់ប្រឡងបណ្តឹងប្រឆាំងការរើសអើង Title VI

ទីក្រុងតាកូម៉ាទទួលខុសត្រូវលើការប្រព្រឹត្តតាមនិងត្រួតពិនិត្យសិទ្ធិប្រជាពលរដ្ឋរួមមានធានាថាបុគ្គល ជាប់កិច្ចសន្យាទាំងឡាយដោយមិនគិតពីថ្នាក់ហើយ និងអ្នកទទួលបានជាន់ក្រោម(ដោយមិនគិតពីថ្នាក់) គោរពយ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួននូវច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិប្រជាពលរដ្ឋ Title VI ឆ្នាំ១៩៦៤ដែលជាច្បាប់សហព័ន្ធការពារបុគ្គល ទាំងឡាយពីការប្រកាន់រើសអើងដោយសារមូលហេតុពូជសាសន៍ ពណ៌សំបុរ ឬ ជាតិកំនើតដើមនៅ

ក្នុងរាល់កម្មវិធីទទួលបានជំនួយសហព័ន្ធ បញ្ហាប្រតិបត្តិលេខ១២៨៩៨, សកម្មភាពសហព័ន្ធផ្លូវយកបញ្ជីផ្ទះ បរិស្ថានក្នុងចំនោមប្រជាជនភាគតិចនិងប្រជាជនដែលមានចំនួនទាប,"ហើយនិងសេចក្តីណែនាំរបស់ ក្រសួងដឹកជញ្ជូនទៅកាន់អ្នកទទួលបានជំនួយអំពីសេវាកម្មភាសាពិសេសសំរាប់អ្នកទទួលបានដែលចំនេះដឹង ភាសាអង់គ្លេសរបស់គាត់មានកំណត់ (LEP) Beneficiaries.

នៅក្នុងដំនើរការស៊ើបអង្កេតបណ្តឹងរបស់ទីក្រុងតាកូម៉ា យើងវិភាគការចោទប្រកាន់នានារបស់ដើម បណ្តឹងសំរាប់ការរំលោភដែលអាចកើតមានលើTitle VI។ ប្រសិនបើការរំលោភត្រូវបានរកឃើញការរំលោភ នោះនឹងត្រូវស៊ើបអង្កេតដូចបានផ្តល់ជូននៅក្នុងដំនើរការបណ្តឹងប្រឆាំងការរើសអើងTitle VI ទីក្រុងតាកូម៉ា។

Section I:		
ឈ្មោះ:		
អស័យដ្ឋាន		
ទូរស័ព្ទ (ផ្ទះ)	ទូរស័ព្ទ (កន្លែងធ្វើការ)	
អស័យដ្ឋានសំបុត្រអេឡិចត្រូនិក	អក្សរពុម្ពផ្ទះ	កាសែតសំលេង
	ធីឌីឌី	ផ្សេងៗ
Section II:		
តើលោកអ្នកកំពុងបំពេញបណ្តឹងនេះសំរាប់ខ្លួនលោកអ្នកផ្ទាល់?	បាទ*	ទេ
ប្រសិនបើឆ្លើយ បាទចំពោះសំណួរនេះ សូមអញ្ជើញទៅកាន់ Section III បន្ត		
ប្រសិនបើឆ្លើយថាទេសូមផ្តល់ឈ្មោះនិងទំនាក់ទំនងបុគ្គលដែលលោកអ្នកកំពុងតែធ្វើការប្តឹង		
សូមពន្យល់មូលហេតុអ្វីបានជាលោកអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹងសំរាប់ភាគីទីបី:		
សូមបញ្ជាក់ថាលោកអ្នកបានទទួលការអនុញ្ញាតពីភាគីរងគ្រោះប្រសិនបើលោកអ្នកកំពុងប្តឹងជំនួសភាគីទីបី	បាទ	ទេ
Section III:		

ខ្ញុំបានជឿជាក់ថាការរើសអើងដែលខ្ញុំបានឆ្លងកាត់មកគឺយោងទៅលើ
(សូមគូសយកមួយណាឬទាំងអស់ដែលត្រូវ): ពូជសាសន៍ ពណ៌សំបុរ ឬ ជាតិកំនើតដើម

កាលបរិច្ឆេទនៃការរើសអើងចោទប្រកាន់ (ខែ/ថ្ងៃ/ឆ្នាំ)

សូមពន្យល់អោយបានច្បាស់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាននូវអ្វីដែលបានកើតឡើងហើយមូលហេតុអ្វីបាន
ជាលោកអ្នកជឿជាក់ថាគេប្រកាន់រើសអើងប្រឆាំងលោកអ្នក។

ចូរពិពណ៌នាមនុស្សទាំងអស់ដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធ។ រួមមានឈ្មោះ ព័ត៌មានទំនាក់ទំនងនៃសាក្សី

នានា។ សូមភ្ជាប់មកនូវឯកសារនានាដែលជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងពាក្យបណ្តឹងនេះ។

Section IV:

តើលោកអ្នកមានបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងនេះជាមួយនឹងភ្នាក់ងារដូចខាងក្រោមនេះឬទេ? បើមាន
សូមគូសយកមួយណាដែលត្រូវ ក្រសួងដឹកជញ្ជូន ក្រសួងយុត្តិធម៌ ស្នងការឱកាសស្មើគ្នា

សូមផ្តល់ព័ត៌មានមនុស្សដែលលោកអ្នកបានទំនាក់ទំនងនៅភ្នាក់ងារ/តុលាការដែលលោកអ្នក
ដាក់បណ្តឹង

ឈ្មោះ:

ឋាន:

ភ្នាក់ងារ

អស័យដ្ឋាន

ទូរស័ព្ទ

Section V:

ឈ្មោះ (ហត្ថលេខា) _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

សូមផ្ញើរទំនង់ហូមបំពេញរួចរបស់លោកអ្នកទៅកាន់: City of Tacoma, Customer Support Center,
ជូនចំពោះ ការរំល រុំល Attention: Carol Wolfe, ៧៤៧ Market Street, ជាន់ទី២ 2nd Floor,
តាកូម៉ាTacoma, WA ៩៨៤០២, ២៥៣-៥៩១-៥០០០ ឬក៏អាចផ្ញើរអុីម៉ែលទៅកាន់
cwolfe@cityoftacoma.org.