



**የTITLE VI አቤቱታ ቅፅ**  
**Washington Metropolitan Area Transit Authority (WMATA)**

WMATA በተሻሻለው Title VI of the Civil Rights Act of 1964 እንደተጠቀሰው ማንኛውም ሰው በዘር በቀለም ወይም በብሔር ልዩነት ከተሳተፎ እንዳይገለል ወይም ጥቅማጥቅሞችን እንዳይከለክል ለመርዳት የቆመ ድርጅት ነው። የሚከተለው መረጃ የእርስዎን አቤቱታ ለማስተናገድ አስፈላጊ ነው። ይህንን ፎርም ለመሙላት እርዳታ ከፈለጉ እባክዎ የ Title VI አስተባባሪን በስልክ ቁጥር (202) 962-2582 ያነጋግሩ። የተሞላውን ፎርም ለWMATA Office of Equal Employment Opportunity, 300 7th Street, SW, Washington, DC 20024 ይላኩ።

(እባክዎ በቁም ጽሑፍ ይጻፉ)

<b>ክፍል 1:</b>	
ስም:	
አድራሻ:	
ስልክ (የቤት):	ስልክ (የሥራ):
የኢሜል አድራሻ:	
የተፈለገው ፎርማት:	<input type="checkbox"/> ትልቅ ጽሁፍ <input type="checkbox"/> በቴፕ <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለጹ)

<b>ክፍል 2:</b>	
ይህን አቤቱታ የሚያቀርበው ሰው እርስዎ ነዎት?	<input type="checkbox"/> ነው* (እርስዎ ከሆኑ ወደ ክፍል 3 ይሂዱ) <input type="checkbox"/> አይደለም
እርስዎ ካልሆኑ አቤቱታውን የሚያቀርቡለትን ሰው ስም እና ከእርስዎ ጋር ያላችሁን ዝምድና ይግለጹ።	
ለሶስተኛ አካል ለምን አቤቱታውን እንደሚያቀርቡ እባክዎ ይግለጹ።	
እባክዎ መድሎ የደረሰበትን አካል ወክለው ለማመልከት ተገቢውን ፈቃድ ማግኘትዎን ያረጋግጡ።	<input type="checkbox"/> ነው <input type="checkbox"/> አይደለም

<b>ክፍል 3:</b>
የደረሰብኝ መድሎ ይህን የተመረከዘ ነው (የሚመለከተውን ምልክት ያድርጉ):
<input type="checkbox"/> ዘር <input type="checkbox"/> ቀለም <input type="checkbox"/> ብሔር <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለጹ)
መድሎ ተደረገበት የተባለበት ጊዜ (ወር፣ ቀን፣ ዓመት ምህረት):
ለምን መድሎ ተደረገብኝ ብለው እንዳመኑ እና ምን እንደሆነ አብራርተው ይግለጹ። እርስዎ ላይ አድሎ ያደረገ(ጉ) ሰው (ዎች) ስም እና አድራሻ (ካወቁ) ይጥቀሱ። ምስክርም ካለ ያካቱ። ተጨማሪ ቦታ ካስፈለገ የፎርምን ግልባጭ ወረቀት ይጠቀሙ።

