



សំណុំបែបបទបណ្តឹងកម្មវិធី Title VI

ទីភ្នាក់ងារដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ: **OmniTrans** ប្តេជ្ញាថាគ្មាននរណាម្នាក់ត្រូវបានដកចេញពីការចូលរួម ឬបដិសេធចំពោះ

អត្ថប្រយោជន៍សហកម្មរបស់ខ្លួន ដោយផ្អែកទៅលើជាតិសាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ឬប្រភពដើមជនជាតិ ដូចដែលបានកំណត់ដោយក្រឹត្យ Title IV នៃច្បាប់ស្តីពីសិទ្ធិជនស៊ីវិលឆ្នាំ 1964 និងបានធ្វើសេចក្តីសម្រេច **បណ្តឹងកម្មវិធី Title VI** ត្រូវដាក់ពាក្យបណ្តឹងក្នុងរយៈពេល **180 ថ្ងៃ** ដោយចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការដឹងដឹងដែលបានចោទប្រកាន់។

ព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ ត្រូវការចាំបាច់ដើម្បីជួយយើងខ្ញុំក្នុងការដំណើរការពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកត្រូវការជំនួយណាមួយក្នុងការបំពេញសំណុំបែបបទនេះ និងការដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ សូមទាក់ទងអ្នកតំណាងផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់យើងតាមទូរស័ព្ទលេខ 800-966-6428 ឬ 909-379-7100 ឬតាមរយៈការមកជួបនៅអគារ **OmniTrans East Valley** ទៅផ្លូវ **Fifth Street** ទៅដង **Medical Center Drive**។

សំណុំបែបបទដែលបានបំពេញហើយ ត្រូវបញ្ជូនត្រឡប់ទៅទីភ្នាក់ងារ **OmniTrans: កម្មវិធី Title VI - គុណ្ណសំព័ត៌មានអតិថិជន, 1700 W. Fifth Street, San Bernardino, CA 92411** ឬ **contact@omnitrans.org** ។

ឈ្មោះរបស់អ្នក*	ទូរស័ព្ទ*
អាសយដ្ឋានផ្ទះ*	ទូរស័ព្ទដែលបានជម្រើសរង្វង់ទៀត*
ទីក្រុង រដ្ឋ និងលេខកូដទីក្រុង*	
បុគ្គលដែលបានដឹងពីប្រធានដឹង (បើមានណាម្នាក់ ក្រៅពីអ្នកប្តឹងដឹង)។ ឈ្មោះ:	
អាសយដ្ឋាន*	ទូរស័ព្ទ*
កាលបរិច្ឆេទហេតុការណ៍កើតឡើង*	រយៈពេលក្រុង #/ខួរ/ទីកន្លែង (បើមានអនុវត្តបាន)។

បន្តទៅផ្នែករង្វង់ទៀត...

តើមានចំណុចណាមួយដ៏ល្អបំផុតខាងក្រោម អាចពណ៌នាអំពីមូលហេតុដែលកើតមានឡើងចំពោះការដឹងដឹងដែលបានចោទប្រកាន់នេះ? (សូមគូសយកមួយ)

- _____ ជាតិសាសន៍
- _____ ពណ៌សម្បុរ
- _____ ប្រភពដើមជនជាតិ (ជំនាញភាសាអង់គ្លេសមានកំណត់)

សូមពណ៌នាអំពីហេតុការណ៍កើតឡើងនៃការវិនិច្ឆ័យដែលបានចែងក្នុងប្រការនេះ ផ្តល់ជូនឈ្មោះ និងថ្ងៃខែឆ្នាំនៃអ្នកតំណាងទីភ្នាក់ងារ Omnitrans ទាំងអស់ ដែលពាក់ព័ន្ធ បើអាចមាន។ ពន្យល់ថាមានអ្វីបានកើតឡើង និងកំណត់អត្តសញ្ញាណដែលលោកអ្នកជឿជាក់ថា ជាអ្នកទទួលខុសត្រូវ។ សូមភ្ជាប់សន្លឹកក្រដាសឯកសារបន្ថែម ប្រសិនបើត្រូវការកែតម្រូវបន្ថែមទៀត។

តើលោកអ្នកបានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅទីភ្នាក់ងារសហព័ទ្ធ រដ្ឋ ឬមូលដ្ឋានណាមួយផ្សេងទៀតឬទេ? **បាទ/ចាស** _____ **ទេ** _____

បើឆ្លើយថា បាទ/ចាស សូមរាយបញ្ជីទីភ្នាក់ងារ/ទីភ្នាក់ងារនានា និងព័ត៌មានទំនាក់ទំនង ដូចខាងក្រោម៖

ទីភ្នាក់ងារ / ទីភ្នាក់ងារនានា	ឈ្មោះទំនាក់ទំនង
អាសយដ្ឋាន	ទូរស័ព្ទ

ខ្ញុំបាទ/ខ្ញុំនាងខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានអានអំពីការចែងខាងលើ ហើយថាវាជាការពិតទៅតាមចំណេះដឹងដ៏ល្អបំផុត ព័ត៌មាន និងជំនឿរបស់ខ្ញុំ។

ហត្ថលេខា _____ **កាលបរិច្ឆេទ** _____