

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION



**የአድልዎ አቤቱታ ቅፅ**

የ1964 የሰብዓዊ መብቶች ድንጋጌ አንቀጽ VI፣ ማንኛውም የፌደራል እገዛ የሚያገኝ ፕሮግራም ወይም እንቅስቃሴ በዘር፣ በቀለም እና በብሔር አድልዎን ከማድረግ ይከለክላል።

በአንቀጽ VI በሚከለከለው አድልዎ ደንብ ወይም የተያያዘ ደንብ ለአድልዎ ተጋልጫለሁ ብለው ካመኑ፣ አድልዎዎ ደረሰ በተባለበት በ180 ቀናት ውስጥ አቤቱታዎን ማቅረብ ይችላሉ።

እባክዎን የሚከተለውን መረጃ ሞልተው ቅፁ ላይ ፈርመው ይላኩ።

Attention: Title VI Program Coordinator  
Office of Civil Rights  
District Department of Transportation  
55 M Street S.E., 3<sup>rd</sup> Floor  
Washington, D.C. 20003

Telephone : (202) 671-2700  
Fax: (202) 645-0366

**የአቤቱታ አቅራቢው መረጃ:**

ስም \_\_\_\_\_

አድራሻ \_\_\_\_\_

ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚፕ ኮድ \_\_\_\_\_

የስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_ አማራጭ ስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_

ኢሜል \_\_\_\_\_

ዘር \_\_\_\_\_ ቀለም \_\_\_\_\_ ፆታ \_\_\_\_\_

ብሔር \_\_\_\_\_

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION



ይህንን ቅፅ የሚሞሉት ለሌላ ሰው ከሆነ፣ እባክዎን የእርስዎን መረጃ ከዚህ በታች ይሙሉ።

ስም \_\_\_\_\_

አድራሻ \_\_\_\_\_

ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚ.ፕ ኮድ \_\_\_\_\_

የስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_

አቤቱታውን ከሚያቀርበው ሰው ጋር ያለዎት ዝምድና ወይም ግንኙነት (ለምሳሌ፡ ጓደኛ፣ ጠበቃ፣ ወላጅ፣ ወዘተ...) \_\_\_\_\_

አድልዎውን አድርሱበኛል ብለው የሚያምኑት ድርጅት፣ ተቋም ወይም ቢሮ ስም፣  
የመልስ ሰጪው መረጃ፣

ድርጅት ወይም መምሪያ \_\_\_\_\_

የግለሰብ ስም (ካለ) \_\_\_\_\_

አድራሻ \_\_\_\_\_

ከተማ \_\_\_\_\_ ስቴት \_\_\_\_\_ ዚ.ፕ ኮድ \_\_\_\_\_

የስልክ ቁጥር \_\_\_\_\_

ለአቤቱታው መነሻ የሆነው፣ የሚመለከትዎትን በሙሉ ምልክት ያድርጉ፡

- ዘር       ቀለም       ብሔር       ሦታ       ጉዳተኝነት       እድሜ

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION



በእራሱም አባባል፣ እንዴት፣ ለምን፣ መቼና በማን አድልዎ ደርሶብኛል ብለው እንደሚያምኑ ያስረዱ። የአድልዎ ድርጊት/ቶች አድርሶብኛል የሚሉትን ሰው ካወቁ፣ የግል መረጃን በተቻለ መጠን ይጨምሩ። የተባለውን አድልዎ ያደረሱበት ግለሰቦች እነማን እንደሆኑ ካወቁ ስማቸውን ይጨምሩ። ፡፡ ተጨማሪ ገጽ/ጾችን ካስፈለገ ያያይዙ።

አድልዎው (ዎቹ) የተፈጠረበት ቀን(ናት):

ደረሰ ስለተባለውን አድልዎ የሚያውቁ ሰዎች ካሉ፣ ስምቻቸውና መረጃዎቻቸው፣ ከታወቀ ይዘርዝሩ።

GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA  
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION



ይህንን አቤቱታ በሌላ የፌደራል፣ የስቴት ወይም የአገር ውስጥ ድርጅት ወይም በማንኛውም የፌደራል ወይም የስቴት ፍርድ ቤት አስገብተዋል?

የፌደራል ድርጅት \_\_\_\_\_

የስቴት ድርጅት \_\_\_\_\_

የአገር ውስጥ ድርጅት \_\_\_\_\_

የፌደራል ፍርድ ቤት \_\_\_\_\_

የአገር ውስጥ ፍርድ ቤት \_\_\_\_\_

እባክዎን የአቤቱታ ቅፁን ይፈርሙና ቀን ይጻፉ። የአቤቱታው ቅፅ ካልተፈረመ ተቀባይነት የለውም። ለአቤቱታው ያግዛል ብለው የሚያምኑትን ፅሁፎች ወይም የማብራሪያ መረጃዎች አባሪ አድርገው ሊያያይዙ ይችላሉ።

የአቤቱታ አቅራቢው ፊርማ \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_\_

አባሪዎች:  አለ  የለም

ቅፁን እና ሌላ ተጨማሪ መረጃዎችን በዚህ አድራሻ ይላኩ፤

Attention: Title VI Program Coordinator  
Office of Civil Rights  
District Department of Transportation  
55 M Street SE, 3<sup>rd</sup> Floor  
Washington, D.C. 20003

Telephone: (202) 671-2700  
Fax: (202) 645-0366