



Marion County

OREGON

PUBLIC WORKS

BOARD OF COMMISSIONERS

Sam Brentano
Janet Carlson
Kevin Cameron

DIRECTOR

Alan Haley

ADMINISTRATION

BUILDING INSPECTION

EMERGENCY MANAGEMENT

ENGINEERING

ENVIRONMENTAL SERVICES

OPERATIONS

PARKS

PLANNING

SURVEY

Título VI de la ley de derechos civiles de 1964 indica "Ninguna persona en los Estado Unidos será, por motivo de raza, color, u origen natal, excluida de participar, negado los beneficios, o ser objeto de discriminación de ningún programa o actividad recibiendo asistencia financiera Federal.

Titulo 42 U.S.C. Sección 2000d

Por favor proporcione la siguiente información necesaria para procesar su queja. Una queja formal debe ser archivada 180 días a partir del acontecimiento del presunto acto discriminatorio. Hay asistencia disponible a petición. Por favor póngase en contacto con Marion County Public Works al (503) 588-5036.

Complete este formulario, imprima, firme y regrese a:

Marion County Public Works
5155 Silverton Rd NE
Salem, OR 97305

Nombre del Demandante:

Domicilio:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono (Casa):

Alternativo (Trabajo, Celular, Mensaje):

Persona(s) discriminada (Si distinto del demandante):

Nombre del Demandante:

Domicilio:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono (Casa):

Alternativo (Trabajo, Celular, Mensaje):

¿En que es basada la discriminación? (haga doble clic en la caja para seleccionar)

☐ Raza/Color ☐ Origen Natal ☐ Sexo ☐ Deseabilidad

☐ Bajo Ingresos ☐ Conocimientos limitados de inglés

Fecha de la presunta discriminación:

Localización:

Agencia o persona responsable de la presunta discriminación:

Describa la discriminación presunta. Explique lo sucedido y quien cree que es responsable (para espacio adicional, incluya páginas adicionales a este formulario).

Proporcione una lista de nombres e información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento de la presunta discriminación.

¿Cómo se puede resolver esta queja? ¿Cómo se puede corregir el problema?

Por favor imprima, firme, y ponga la fecha. La queja no será aceptada sin no es firmada. Puede incluir cualquier material escrito u otra información relevante que sostenga su queja.

Firma

Fecha