



# City of Alameda

## 第六篇投訴表

投訴人姓名		住家電話
住家地址 街道 城市, 州名 郵遞區號		工作電話
種族/族群	性別	電郵地址
受歧視人 (如果非投訴人)		住家電話
住家地址 街道 城市, 州名 郵遞區號		工作電話

1. 歧視的具體根據 (請勾選相關方格) :

種族  膚色  國籍

2. 受指控歧視行為的發生日期 \_\_\_\_\_

3. 被投訴人 (受到個別投訴)

姓名	
職位	工作地點

4. 請描述您受到歧視的過程。應對此負責的人是誰? 若需要更多空白, 請附上其他紙張。

---

---

---

---

---

5. 您是否向其他聯邦、州或地方機構提出這項投訴? 或向聯邦或州法院提出這項投訴?  是  否

如果答案為「是」, 請勾選投訴所提交的每個機構:

聯邦機構  聯邦法院  州政府機構  州級法院 地方  
 機構  提出日期 \_\_\_\_\_

6. 請提供其他機構或法院的聯繫人資訊:

姓名		
地址 街道 城市, 州名 郵遞區號	電話	

請在下面的空白處簽署本投訴表。請附上任何證明文件。

簽名	日期
----	----

**City of Alameda**  
**Attn: Transportation Planning Division**  
**2263 Santa Clara Ave, Room 190**  
**Alameda, CA 94501**  
**(510) 747-6819**  
**[transportation@alamedaCA.gov](mailto:transportation@alamedaCA.gov)**