



Maura Healey, Governor
Kimberley Driscoll, Lieutenant Governor
Gina Fiandaca, Secretary & CEO
Phillip Eng, General Manager & CEO



Formulaire de plainte pour discrimination

Veillez fournir les informations suivantes afin que nous puissions considérer votre plainte. Ce formulaire est disponible dans d'autres formats et en plusieurs langues. Si vous avez besoin de ces services ou de toute autre assistance pour remplir ce formulaire, merci de nous le faire savoir.

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : (Domicile) _____ (Travail) _____ (Portable) _____

Courriel : _____

Veillez indiquer la nature de la discrimination alléguée :

Catégories couvertes en vertu du *titre VI de la loi sur les droits civils (Civil Rights Act) de 1964* :

☐ Race ☐ Couleur de peau

☐ Nationalité d'origine (Inclus connaissance limitée de l'anglais)

Catégories supplémentaires couvertes en vertu des lois/ordonnances fédérales et/ou des États :

☐ Handicap ☐ Age ☐ Sexe ☐ Orientation sexuelle ☐ Religion ☐

Filiation

☐ Genre ☐ Ethnicité ☐ Identité de genre ☐ Expression sexuelle

☐ Croyance ☐ Statut d'ancien combattant ☐ Antécédent ☐ Faibles revenus

Qui, d'après vous, serait victime de discrimination?

☐ Vous ☐ Un tiers ☐ Un ensemble de personnes

☐ Oui ☐ Non

[illegible]

La plainte a-t-elle été déposée auprès d'un autre organisme ou d'un tribunal (fédéral, d'état ou local)?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom complet de l'organisme

: _____

Avez-vous engagé une action en justice à propos de cette plainte?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez fournir une copie de la plainte.

Signature : _____ Date

: _____

Poste : Title VI Specialist, MBTA Office of Diversity and Civil Rights, Suite
3800, 10 Park Plaza, Boston, MA 02116

Courriel : MBTACivilRights@mbta.com