



Maura Healey, Governor  
Kimberley Driscoll, Lieutenant Governor  
Monica Tibbits-Nutt, Secretary & CEO  
Phillip Eng, General Manager & CEO



## Жалоба о Дискриминации

Пожалуйста, предоставьте следующую информацию для того, чтобы мы могли обработать вашу жалобу. Эта форма доступна в альтернативных форматах и на нескольких языках. Если вам потребуются эти услуги или любая другая помощь в заполнении этой формы, пожалуйста, сообщите нам об этом.

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефонные номера: (Дом) \_\_\_\_\_ (Раб) \_\_\_\_\_ (Моб) \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

### Пожалуйста укажите характер предполагаемой дискриминации:

Категории, защищаемые в соответствии с Титулом VI Закона о  
Гражданских Правах 1964 года:

- Раса  Цвет кожи  Национальное происхождение (в том числе ограниченное знание английского языка)

Дополнительные категории, защищаемые соответствующими законами/  
приказами на уровне федерации и/или штата:

- Инвалидность  Возраст  Пол  Сексуальная Ориентация  
 Религиозные убеждения  Происхождение  
 Гендер  Этничность  Гендерная Идентичность  Гендерное  
Выражение  Убеждения  Статус Ветерана  Биография  
 Низким уровнем дохода

### Кто, согласно Вашим предположениям, являлся жертвой дискриминации?

- Вы  Третье лицо  Класс лиц

Имя лица и / или название организации, которые, согласно Вашим  
предположениям, осуществляют дискриминацию:



**Подавали ли Вы в суд по поводу этой жалобы?**

Да  Нет

Если да, пожалуйста предоставьте копию жалобы.

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Почтовый адрес:**

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

**Электронный адрес:** [www.MBTACivilRights@mbta.com](mailto:www.MBTACivilRights@mbta.com)