

TITLE VI COMPLAINT FORM

Title VI of the 1964 Civil Rights Act requires that "No person in the United States shall, on the ground of race, color, or national origin, be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under any program or activity receiving federal financial assistance." If you feel you have been discriminated against in transit services, please provide the following information in order to assist us in processing your complaint and sent it to the name listed below:

Español:

Título VI de la ley de derechos civiles de 1964 requiere que "ninguna persona en los Estados Unidos, por razón de raza, color u origen nacional, se excluirá de la participación en, ser negada los beneficios de o ser sujeta a discriminación bajo cualquier programa o actividad recibir asistencia financiera federal". Si usted siente que ha discriminado en los servicios de tránsito, por favor proporcione la siguiente información para ayudarnos a procesar su queja y envíe al nombre que se enumeran a continuación:

Link Transit
Title VI Coordinator / [Coordinador del Título VI](#)
2700 Euclid Avenue
Wenatchee, WA 98801
509-664-7620 509-664-6486 (fax)

Please print clearly:
[Favor de escribir claramente](#)

Name: _____
[Nombre](#)

Address: _____
[Domicilio](#)

City, State, Zip Code: _____
[Ciudad, Estado, Código postal](#)

Telephone Number: _____ (home) _____ (cell)

[Número Telefónico:](#) _____ (hogar) _____ (cel.)

Person discriminated against: _____
[Persona discriminada](#)

Address of person discriminated against: _____
[Domicilio de Persona discriminada](#)

City, State, Zip Code: _____
[Ciudad, Estado, Código Postal](#)

Please indicate why you believe the discrimination occurred:
[Sírvanse indicar por qué cree que la discriminación ha ocurrido:](#)

- _____ Race / [Raza](#)
- _____ Color / [Color](#)
- _____ National Origin / [Orígenes Nacionales](#)
- _____ Income / [Ingreso](#)
- _____ Other / [Otro](#)

What was the date of the alleged discrimination? _____
¿Cuál fue la fecha de la presunta discriminación?

Where did the alleged discrimination take place? _____
¿Dónde ocurrió la supuesta discriminación?

Please describe the circumstances as you saw it: _____
Por favor describa las circunstancias como Ud. lo vio:

Please list any and all witnesses' names and phone numbers:
Sírvese proporcionar todos los testigos con los nombres y números de teléfono:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

What type of corrective action would you like to see taken?
¿Qué tipo de medidas correctivas le gustaría ver?

Please attach any documents you have which support the allegation. Then date and sign this form and send to the Title VI Coordinator at the address listed on page 1 of this document.

Por favor de adjuntar todos los documentos que usted tiene, los que sostienen la acusación. A continuación, favor de apuntar la fecha y firmar el formulario y enviarlo al Coordinador del Título VI a la dirección que aparece en la página numero1 de este documento.

Your signature
Su firma

Print name
Nombre imprimido

Date
Fecha