

Friends of Elder Citizens, Inc.

Transportation Programs Title VI Civil Rights Written Complaint Form Any person who believes that he or she, individually, or as a member of any specific class of persons, has been subjected to discrimination on the basis of race, color, or national origin may file a written complaint.

Section I – Basic Information

Name: _____

Address: _____

Telephone Numbers: (Home) _____ (Work) _____

Electronic Mail Address (email): _____

Accessible Format Requirements?

Large Print _____ Audio tape _____ TDD _____

Other _____

GCRPC Office Use only: Date Received _____ Complaint# Assigned _____

Friends of Elder Citizens, Inc.

Cualquier persona que cree que él o ella, individualmente o como miembro de cualquier clase específica de personas, ha sido sometida a discriminación basada en raza, color o nacionalidad puede presentar una queja por escrito.

Sección I – información básica

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: (Inicio) _____ (trabajo) _____

Dirección de correo electrónico (email): _____

¿Requisitos de formato accesible?

Gran impresión _____ TDD _____ de cinta _____ de Audio _____ Otra _____

GCRPC Office Use only: Date Received _____ Complaint# Assigned _____