



## Form para sa Reklamo sa Diskriminasyon

Mga Tagubilin: Kung naniniwala ka na ang SANDAG ay nasangkot sa diskriminasyon laban sa isa o higit pang mga tao, mangyaring punan ang form na ito nang buo gamit ang itim na tinta o uri. Lagdaan at ibalik sa address na nasa pahina 2.

Ang mga alternatibong paraan ng paghahain ng mga reklamo, tulad ng mga personal na panayam o isang naka-record sa tape na reklamo, ay maaaring magagamit para sa mga taong may kapansanan kapag hiniling. Tumawag sa (619) 699-1900 para sa tulong o TTY sa (619) 699-1904.

Pangalan ng Nagrereklamo:

Address:

Siyudad:

Estado:

Zip Code:

Telepono sa Bahay:

Telepono sa Negosyo:

Taong May Diskriminasyon Laban kay:  
(kung mayroong maliban sa nagrereklamo)

Address:

Siyudad:

Estado:

Zip Code:

Telepono sa Bahay:

Telepono sa Negosyo:

Sa anong petsa nangyari ang  
diskriminasyon?

Ilarawan ang mga di-umano'y nagawang diskriminasyon na nagbibigay ng (mga) pangalan kung saan posible ng mga responsableng indibidwal (gumamit ng espasyo sa pahina 2 kung kinakailangan). Isama ang kategorya kung saan naniniwala kang nakabatay ang diskriminasyon (lahi, kulay, kapansanan, kondisyong medikal, atbp.):

Nagsampa na ba ng reklamo sa ibang kawanihan ng Kagawaran ng Hustisya o anumang iba pang ahensiya o korte ng mga karapatang sibil na Pederal, Estado, o lokal? Oo  Hindi

Kung oo, Ahensiya o Korte:

---

Kokontakin na Tao:

---

Address:

---

Siyudad:

Estado:

Zip Code:

---

Numero ng Telepono:

---

Petsa ng Paghahain:

---

Karagdagang espasyo para sa mga sagot:

Lagda: \_\_\_\_\_ Petsa: \_\_\_\_\_

Mangyaring Ibalik ang Form sa:

**Compliance Officer – Office of Diversity and Equity  
SANDAG  
401 B Street, Suite 800  
San Diego, CA 92101**

**O sa pamamagitan ng email sa [OfficeOfDiversityAndEquity@sandag.org](mailto:OfficeOfDiversityAndEquity@sandag.org)**

Telepono: (619) 699-1900

Fax: (619) 699-1995

TTY: (619) 699-1904