



Maura Healey, Governor
Kimberley Driscoll, Lieutenant Governor
Monica Tibbitts-Nutt, Secretary & 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

Nom de la personne et/ou de l'organisation qui, d'après vous, exercerait la discrimination :

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 Coordinator, MassDOT Office of Diversity and Civil Rights,
Suite 3800, 10 Park Plaza, Boston, MA 02116

Courriel : MassDOT.CivilRights@state.ma.us

