



SAN FRANCISCO BAY AREA RAPID TRANSIT DISTRICT FORMULAR TUŽBE NA OSNOVU ČLANA VI

Ime podnosioca tužbe		Kućni telefon
Kućna adresa Ulica	Grad, Država	poštanski broj
Rasa/etnička grupa		Pol
Lice je diskriminisano na osnovu (ako je različito od podnosioca tužbe)		Kućni telefon
Kućna adresa Ulica	Grad, Država	poštanski broj
Telefon na poslu		

1. SPECIFIČNI OSNOV DISKRIMINACIJE (Označite odgovarajuća polja):

- Rasa Boja Nacionalnost

2. Datum navodnog diskriminatornog ponašanja _____

3. TUŽENI (lice protiv koga se podnosi tužba)

Ime	
Radno mesto	Lokacija posla

4. Opišite po kom osnovu ste diskriminisani. Šta se desilo i ko je odgovoran? Ako nedostaje prostora za pisanje, dodajte dodatne listove papira.

5. Da li ste podneli ovu tužbu kod neke druge savezne, državne ili lokalne agencije, ili kod saveznog ili državnog suda?

Da Ne

Ako je odgovor da, označite svaku agenciju kod koje ste podneli tužbu:

- Savezna agencija Savezni sud Državna agencija Državni sud
 Lokalna agencija Datum podnošenja _____

6. Navedite kontakt informacije lica iz druge agencije ili suda:

Ime	
Adresa Ulica	Grad, Država
poštanski broj	Telefon

Potpis podnosioca tužbe u prostoru ispod. Priložite sva propratna dokumenta.

Potpis	Datum
--------	-------