

សិទ្ធិពលរដ្ឋ LRTA ទម្រង់ពាក្យបណ្តឹង

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការឯកសារនេះក្នុងទម្រង់ដែលអ្នកអាចប្រើប្រាស់បាន សូមទាក់ទងទៅ lrrta1@aol.com ឬ 978-459-0164 ហើយពិពណ៌នាអំពីអ្វីដែលអ្នកកំពុងតែស្វែងរក យើងខ្ញុំនឹងជួយអ្នក ដើម្បីផ្តល់ជូននូវទម្រង់មួយដែលបំពេញតាមតម្រូវការរបស់អ្នក។

សូមទាញយក និងបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ហើយអ៊ីមែលវាមកកាន់ lrrta1@aol.com ឬបោះពុម្ពវា ហើយផ្ញើតាមប្រៃសណីយ៍ទៅកាន់ LRTA Compliance Director, 115 Thorndike St, Floor 3B, Lowell, MA 01852។

ទម្រង់បែបបទនេះមាន 4 ទំព័រ ហើយអាចប្រើបានសម្រាប់ការប្តឹងអំពីសិទ្ធិពលរដ្ឋណាមួយ ដែលអ្នកចង់ដាក់បញ្ជូនមក (ADA, ចំណងជើងទី VI, DBE, EEO ឬផ្នែកណាមួយផ្សេងទៀត ដែលមិនបានចុះបញ្ជីពីមុនមក)។ សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ជាមួយនឹងព័ត៌មានលម្អិតឱ្យបានច្រើនតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ដើម្បីជាការជួយ យើងខ្ញុំ ក្នុងការដោះស្រាយ និងស៊ើបអង្កេតក្តីកង្វល់របស់អ្នកបានឆាប់តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។

ប្រសិនបើអ្នកឲ្យអ្នកណាដែលអ្នកទុកចិត្ត ដើម្បីជួយបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ សូមឱ្យគេជួយបំពេញព័ត៌មានក្នុងផ្នែកខាងក្រោមនេះផងដែរ។

ឈ្មោះ

លេខទូរសព្ទ

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យបណ្តឹង

តើអ្នកបានទទួលការអនុញ្ញាតពីជនរងគ្រោះ ឲ្យជួយដាក់ពាក្យបណ្តឹងនេះ ជំនួសពួកគាត់ដែរឬទេ?
ប្រសិនបើមិនបានទទួលការអនុញ្ញាតទេ សូមពន្យល់មូលហេតុខាងក្រោម។

- បាទ/ចាស
- ទេ សូមពន្យល់



ឈ្មោះពេញ៖

អាសយដ្ឋានផ្លូវ៖

ទីក្រុង

រដ្ឋ

លេខកូដតំបន់

លេខទូរសព្ទចម្បង

លេខទូរសព្ទបន្ទាប់បន្សំ

អាសយដ្ឋានអ៊ីមែល

កាលបរិច្ឆេទថ្ងៃនេះ



មូលដ្ឋាននៃពាក្យបណ្តឹង

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ជឿថា ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ (ឬនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀត) បានទទួលរងការរើសអើងដោយសារហេតុផល៖
(សូមជ្រើសរើសគ្រប់ចំណុចដែលមាន)

- ពិការភាព
- ពូជសាសន៍ / ពណ៌សម្បុរ / សញ្ជាតិកំណើត
- ផ្សេងទៀត

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ជឿថា អាជ្ញាធរគមនាគមន៍ ក្នុងតំបន់នៃក្រុង Lowell (Lowell Regional Transit Authority)
ខកខានមិនបានគោរពតាមភាពតម្រូវរបស់កម្មវិធីខាងក្រោម៖ (សូមជ្រើសរើសគ្រប់ចំណុចដែលពាក់ព័ន្ធ)

- ច្បាប់ស្តីអំពីជនពិការអាមេរិក (Americans with Disabilities Act, ADA)
- ចំណាងជើងទី VI នៃច្បាប់ស្តីអំពីសិទ្ធិពលរដ្ឋ (Civil Rights Act) ឆ្នាំ 1964 (ចំណាងជើងទី VI)
- សហគ្រាសពាណិជ្ជកម្មដែលរងគ្រោះ (Disadvantaged Business Enterprise, DBE)
- ឱកាសការងារស្មើភាពគ្នា (Equal Employment Opportunity, EEO)
- ផ្សេងទៀត

សូមពិពណ៌នាឱ្យបានលម្អិតអំពីអ្វីដែលបានកើតមានឡើង ហើយហេតុអ្វីបានជាអ្នកជឿថា ការរើសអើងបានកើតឡើង។
រួមបញ្ចូលព័ត៌មានលម្អិតដូចជា ឈ្មោះ កាលបរិច្ឆេទ ម៉ោង ទម្លាប់ ទីតាំង និងព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលអ្នកជឿថា
អាចនឹងមានប្រយោជន៍ក្នុងការជួយយើងខ្ញុំឱ្យយល់និងស៊ើបអង្កេតអំពីការចោទប្រកាន់របស់អ្នក។

ភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារណាមួយ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងពាក្យបណ្តឹងនេះ
ដោយរួមមានទាំងការឆ្លើយឆ្លងណាមួយ ពេលដាក់បញ្ជូនទម្រង់បែបបទនេះ។



ការអនុញ្ញាតឱ្យបញ្ចេញអត្តសញ្ញាណ និងពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក

យើងខ្ញុំត្រូវការ សេចក្តីយល់ព្រមរបស់អ្នកដើម្បីបង្ហាញឈ្មោះរបស់អ្នក ប្រសិនបើចាំបាច់ ក្នុងអំឡុងពេលស៊ើបអង្កេតនេះ ឬការស៊ើបអង្កេតណាមួយផ្សេងទៀត។ យើងខ្ញុំត្រូវការ សេចក្តីអនុញ្ញាត និងហត្ថលេខារបស់អ្នក ដើម្បីបន្តដំណើរការជាមួយនឹងពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក។ **ប្រសិនបើមិនទទួលបានការអនុញ្ញាតដើម្បីបញ្ចេញ អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកទេនោះ អាជ្ញាធរគមនាគមន៍ក្នុងតំបន់នៃក្រុង Lowell (Lowell Regional Transit Authority, LRTA) នឹងមិនអាចធ្វើការស៊ើបអង្កេតពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក និងដោះស្រាយ ឱ្យបានសមស្របឡើយ។**

LRTA មិនអាចធ្វើការស៊ើបអង្កេតបានត្រឹមត្រូវអំពីការទាមទាររបស់អ្នកនោះទេ។ តើយើងខ្ញុំអាចមានការអនុញ្ញាតដើម្បីបញ្ចេញឈ្មោះរបស់អ្នកនៅក្នុងទីភ្នាក់ងារស៊ើបអង្កេតបានឬទេ ពេលដែលយើងខ្ញុំធ្វើការស៊ើបអង្កេតពាក្យបណ្តឹងរបស់អ្នក?

- បាទ/ចាស
- ទេ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ឆ្លងតាមរយៈនេះ សូមធ្វើការបញ្ជាក់ថា
ព័ត៌មានដែលខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំបានផ្តល់ជូនក្នុងទម្រង់បែបបទនេះ មានភាពពេញលេញ ពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវអស់ពីសមត្ថភាពនៃការយល់ដឹងរបស់ខ្ញុំ។