



**Mẫu Đơn Khiếu Nại Liên Quan Đến Đạo
Luật về Người Mỹ Khuyết Tật (ADA)**

A. Thông Tin Liên Hệ

Ngày Khiếu Nại: _____

Tên Nguyên Đơn: _____

Tên Người Đại Diện (nếu khác với Nguyên Đơn): _____ Quan Hệ với Nguyên Đơn: _____

Địa Chỉ Gửi Thư: _____

Số Điện Thoại: _____ Địa Chỉ Email: _____

Số Fax: _____ Vui lòng liệt kê phương thức liên lạc ưa dùng: _____

B. Khiếu nại

1. (Các) sở của thành phố phụ trách giải quyết vấn đề không tuân thủ mà quý vị muốn nộp khiếu nại cho họ:

2. Mô tả ngắn gọn tình tiết của hành vi vi phạm bị cáo buộc đối với các yêu cầu của ADA:

3. Ngày xảy ra hành vi vi phạm bị cáo buộc _____

4. Địa điểm xảy ra hành vi vi phạm bị cáo buộc _____

5. Tên, nếu biết, của bất kỳ cá nhân nào tại Thành Phố liên quan đến vấn đề quý vị gặp:

6. Cho biết một biện pháp khắc phục đề nghị có thể giải quyết (các) hành vi vi phạm bị cáo buộc:

7. Chữ ký của (chọn một)

] Nguyên đơn

] Người đại diện

Chữ ký: _____ Ngày: _____

C. Chỉ dành cho thành phố sử dụng

Ngày nhận: _____

Tên: _____