

Insert your logo

Title VI Public Involvement

ينص الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 على أنه "لا يجوز استبعاد أي شخص في الولايات المتحدة، على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي، من المشاركة في، أو حرمانه من مزايا، أو تعرضه للتمييز بموجب أي برنامج أو نشاط يتلقى المساعدة المالية الفيدرالية."

سيتعامل موظفو الوكالة العامة المحلية (LPA) المسؤولون عن إدارة الاجتماعات العامة والمشاركة المجتمعية مع المعلومات المجمعة بسرية قدر الإمكان. لمزيد من المعلومات حول هذه العملية، يُرجى الاتصال (أدخل اسم الوكالة العامة المحلية) _____ ومنسق الباب السادس عبر الهاتف على _____.

برجاء الإجابة على الأسئلة التالية:

اسم المشروع	التاريخ
موقع الاجتماع العام	
الاسم (اختياري) (يُرجى كتابته):	
النوع:	العاقبة:
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإفصاح <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> ال <input type="checkbox"/> أفضل عدم الإفصاح	
فئات التعريف العرقية العامة (قم بتحديد كل ما ينطبق):	
<input type="checkbox"/> أسود أو أمريكي من أصل أفريقي <input type="checkbox"/> أصول إسبانية أو التينية <input type="checkbox"/> من سكان هاواي الأصليين أو من جزيرة في المحيط الهادئ <input type="checkbox"/> قوقازي <input type="checkbox"/> أمريكي هندي/من سكان السكا الأصليين <input type="checkbox"/> أفصل عدم الإفصاح <input type="checkbox"/> غير ذلك	
بلد الميلاد:	
<input type="checkbox"/> كندا <input type="checkbox"/> ألمانيا <input type="checkbox"/> المكسيك <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> الصين <input type="checkbox"/> اليابان <input type="checkbox"/> إنجلترا <input type="checkbox"/> أفصل عدم الإفصاح <input type="checkbox"/> كوريا <input type="checkbox"/> الفلبين <input type="checkbox"/> الولايات المتحدة الأمريكية	
ما هي حالتك الاجتماعية؟	
<input type="checkbox"/> عزب <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> في شراكة أسرية <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أفصل عدم الإفصاح	
اللغات المنطوقة في البيت (قم بتحديد كل ما ينطبق):	
<input type="checkbox"/> الإنجليزية فقط <input type="checkbox"/> التاغالوغية <input type="checkbox"/> الإسبانية <input type="checkbox"/> أفصل عدم الإفصاح <input type="checkbox"/> الكورية <input type="checkbox"/> الروسية <input type="checkbox"/> الصينية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> الألمانية <input type="checkbox"/> العربية <input type="checkbox"/> الفيتنامية	
العمر:	
<input type="checkbox"/> أقل من 18 سنة <input type="checkbox"/> 44-35 <input type="checkbox"/> 79-65 <input type="checkbox"/> 24-18 <input type="checkbox"/> 54-45 <input type="checkbox"/> +80 <input type="checkbox"/> 34-25 <input type="checkbox"/> 64-55 <input type="checkbox"/> أفصل عدم الإفصاح	

هل تندمج مع أي من الأديان التالية؟		
<input type="checkbox"/> اليهودية	<input type="checkbox"/> الهندوسية	<input type="checkbox"/> المسيحية
<input type="checkbox"/> الإسماعيلية	<input type="checkbox"/> بين/غير طائفية	<input type="checkbox"/> أمريكي أصلي
<input type="checkbox"/> البوذية	<input type="checkbox"/> بدون ديانة	<input type="checkbox"/> غير ذلك
<input type="checkbox"/> أفّضل عدم الإفصاح		
ما أعلى مستوى تعليمي حصلت عليه؟		
<input type="checkbox"/> أقل من الثانوية العامة	<input type="checkbox"/> أنهيت المرحلة الثانوية	<input type="checkbox"/> أكملت بعض الكلية
<input type="checkbox"/> شهادة الزمالة	<input type="checkbox"/> درجة البكالوريوس	<input type="checkbox"/> أكملت بعض الدراسات العليا
<input type="checkbox"/> درجة الماجستير أفّضل	<input type="checkbox"/> درجة الدكتوراه	<input type="checkbox"/> شهادة جامعية أو مهنية
<input type="checkbox"/> عدم الإفصاح		
ما هو متوسط دخل أسرتك التقريبي؟		
<input type="checkbox"/> أقل من \$25,000	<input type="checkbox"/> \$49,999-\$25,000	<input type="checkbox"/> \$74,999-\$50,000
<input type="checkbox"/> \$99,999-\$75,000	<input type="checkbox"/> \$124,999-\$100,000	<input type="checkbox"/> \$149,999-\$125,000
<input type="checkbox"/> \$174,999-\$150,000	<input type="checkbox"/> \$199,999-\$175,000	<input type="checkbox"/> \$200,000 وأكثر
<input type="checkbox"/> أفّضل عدم الإفصاح		

يُرجى وضع هذا النموذج داخل الصندوق المحدد على طاولة التسجيل بعد إكماله.

شكراً لك على تعاونك!

إشعار لجميع الأشخاص بموجب الباب السادس

تتمثل سياسة (أدخل اسم الوكالة العامة المحلية) في ضمان عدم استبعاد أي شخص، على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي من المشاركة في أي من برامجها وأنشطتها أو الحرمان من المزايا المتاحة بموجبها أو التعرض للتمييز فيها بخلاف ذلك، كما هو منصوص عليه في الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964. يمكن لأي شخص يعتقد أنه تم انتهاك حقوقه التي يكفلها الباب السادس، تقديم شكوى إلى مكتب المساواة والحقوق المدنية (OECD) التابع لوزارة النقل في ولاية واشنطن. للحصول على معلومات إضافية بشأن إجراءات الشكاوى و/أو بشأن التزاماتنا بعدم التمييز بموجب الباب السادس، يُرجى الاتصال بمكتب المساواة والحقوق المدنية على الرقم 705-7090 (360).

معلومات بشأن قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)

امثالاً للباب الثاني من قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة والمادة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973، فإن سياسة (أدخل اسم الوكالة العامة المحلية) تتمثل في ضمان عدم استبعاد أي شخص ذي إعاقة من المشاركة في، أو حرمانه من الحصول على مزايا، أو التعرض للتمييز بموجب أي من البرامج أو الخدمات أو الأنشطة الخاصة بها على أساس تلك الإعاقة فقط. يمكن لأي شخص يعتقد أنه تم انتهاك حقوقه التي تكفلها حماية قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة تقديم شكوى إلى مكتب الإنصاف والحقوق المدنية (OECD) التابع لوزارة النقل بولاية واشنطن. يمكن توفير هذه المواد بتنسيق بديل عن طريق إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى مكتب الإنصاف والحقوق المدنية (OECD) على wsdotada@wsdot.wa.gov أو عن طريق الاتصال بالرقم المجاني 855-362-4ADA(4232). يمكن للأشخاص الذين يعانون من الصم أو ضعف السمع تقديم طلب عن طريق الاتصال بفرق ولاية واشنطن على الرقم 711.