



Ministère des Transports du Maine
Formulaire de plainte externe pour discrimination
(Plaintes relatives au titre VI/Non-discrimination et à l'ADA/Section 504)

PARTIE I			
Nom :	Adresse courriel :	Numéro de téléphone :	
Adresse :	Ville :	État :	Code postal :
PARTIE II			
1. Déposez-vous cette plainte en votre nom ? <input type="checkbox"/> Oui (aller à la partie III) <input type="checkbox"/> Non (aller à la question 2)			
2. Si vous avez répondu « non » à la question 1, veuillez décrire votre relation avec la personne (« le/la plaignant(e) ») pour laquelle vous déposez une plainte, et la raison pour laquelle vous la déposez au nom d'un tiers.			
3. Avez-vous obtenu la permission de la partie lésée (plaignant(e)) de déposer cette plainte en son nom ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
PARTIE III			
1. Date de l'incident :			
2. Le cas échéant, nom de la ou des personnes qui auraient fait preuve de discrimination à votre égard :			
3. J'estime avoir été victime de discrimination en raison de : <input type="checkbox"/> Origine ethnique <input type="checkbox"/> Couleur <input type="checkbox"/> Origine nationale <input type="checkbox"/> Handicap			
4. Veuillez fournir une courte description de l'incident et pourquoi vous pensez avoir été victime de discrimination, y compris pourquoi vous pensez avoir reçu un traitement différent. Si vous avez besoin de plus de place ou si vous désirez fournir des documents écrits supplémentaires relatifs à votre plainte, veuillez les joindre à ce formulaire.			
5. Pourquoi pensez-vous qu'il y a eu discrimination ?			
6. Quelle réparation demandez-vous ? Soyez spécifique.			

7. Veuillez lister toute personne que nous pourrions contacter pour obtenir des informations supplémentaires, ou pour appuyer ou clarifier votre plainte.			
Nom :		Numéro de téléphone :	
Adresse :	Ville :	État :	Code postal :
PARTIE IV			
1. Avez-vous déjà déposé une plainte relative au titre VI auprès du ministère des Transports du Maine ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
2. Avez-vous déposé cette plainte auprès d'autres agences au niveau fédéral, de l'État ou local, ou auprès d'un tribunal de l'État ou fédéral ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Si oui, veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent : <input type="checkbox"/> Agence fédérale <input type="checkbox"/> Tribunal fédéral <input type="checkbox"/> Agence locale <input type="checkbox"/> Agence de l'État <input type="checkbox"/> Tribunal de l'État			
3. Si vous avez déposé une plainte auprès d'une agence et/ou d'un tribunal, veuillez fournir des informations pour la personne contact au sein de l'agence/du tribunal où la plainte a été déposée :			
Agence/Tribunal :			
Nom du contact :		Adresse :	Numéro de téléphone :
PARTIE V			
REMARQUE : le ministère des Transports du Maine ne peut pas accepter votre plainte sans signature.			
Je certifie avoir lu l'accusation ci-dessus et, à ma connaissance, la véracité des informations indiquées.			
Signature du/de la plaignant(e) _____ Date : _____			
Nom du/de la plaignant(e) en majuscules ou en caractères d'imprimerie : _____			

Veuillez envoyer la plainte par la poste à :

Ministère des Transports du Maine
Bureau des Droits civils
State House Station 16
Augusta, Maine 04333-0016
À l'attention de : Sherry Y. Tompkins
Courriel : sherry.tompkins@maine.gov, Fax : 207-624-3021
Téléphone : (207) 624-3066 ~ Utilisateurs ATS veuillez composer le 711 (Relais Maine)