

Title VI Complaint Form

(Rev. 04/20)
Page 1 of 2



Please submit completed form to:

Title VI Coordinator:
Judge James Yates
102 N. Rice, Ste. 124
Hamilton, Texas 76531
Email; countyjudge@hamiltoncountytexas.gov

Last Name: _____ First Name: _____
Mailing Address: _____ City: _____

State: _____ Zip Code: _____

Main Phone _____ Alternative Phone Number: _____

Number: Email _____

Address: _____

Please indicate the basis of your complaint:

☐ Race _____

☐ National Origin _____

☐ Color _____

☐ Other Class _____

Date and place of alleged discriminatory action(s). Please include the earliest date of discrimination and the most recent date of discrimination

How were you discriminated against? Describe the nature of the action, decision, or conditions of the alleged discrimination. Explain as clearly as possible what happened and why you believe your protected status (basis) was a factor in the discrimination. Include how other persons were treated differently from you. (Attach additional pages, if necessary).

The law prohibits intimidation or retaliation against anyone because he/she has either taken action, or participated in action, to secure rights protected by these laws. If you feel that you have been retaliated against, separate from the discrimination alleged above, please explain the circumstances below. Explain what action you took which you believe was the cause for the alleged retaliation.

Names of individuals responsible for the discriminatory action(s):

Names of persons {witnesses, fellow employees, supervisors, or others} whom we may contact for additional information to support or clarify your complaint (*attach additional pages, if necessary*):

**Name
Telephone**

Address

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Have you filed, or intend to file, a complaint regarding the matter raised with any of the following?

If yes, please provide the filing dates. Check all that apply.

- ☐ U.S. Department of Transportation
- ☐ Federal Highway Administration
- ☐ Federal Transit Administration
- ☐ Office of Federal Contract Compliance Programs
- ☐ Texas Department of Transportation
- ☐ U.S. Equal Employment Opportunity Commission
- ☐ U.S. Department of Justice
- ☐ Other: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Date Filed: _____

Have you discussed the complaint with any Hamilton County, Texas representative? _____ If yes, provide the name, position, and date of discussion.

Briefly explain what remedy, or action, you are seeking for the alleged discrimination.

Please provide any additional information and/or photographs, if applicable, that you believe will assist with an

investigation.

We cannot accept an unsigned complaint. Please sign and date the complaint form below.

Complainant's Signature _____

_____ Date

Title VI Complaint Form

(Rev. 04/20)

Page 1 of 2



Please submit completed form to:

Title VI Coordinator:

Judge James Yates

102 N. Rice

Hamilton, Texas 76531

Email: countyjudge@hamiltoncountytexas.gov

Apellido _____ Nombre: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ código postal: _____

Número de teléfono _____ Número de teléfono alternativo _____

Dirección de correo electrónico. _____

Por favor indicar el base de su queja:

☐ Raza _____

☐ National Origin _____

☐ Color _____

☐ Origen Nacional _____

Fecha y lugar de presunto discriminatorio comportamiento.) Por favor incluir el más temprano fecha de discriminación y la fecha más reciente de discriminación.

¿Como eras tu? discriminado contra? Describir la naturaleza de la acción, decisión, o condiciones del supuesto Discriminación. Explique con la mayor claridad posible que sucedió y por qué cree que su estatus de protección {base} influyo en la discriminación. incluya como otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. {Adjunte paginas adicionales, si es necesario}.

La ley prohíbe la intimidación o represalia contra cualquier persona que haya tornado medidas o participado en una acción para asegurar derechos protegido por estas leyes. Si Tu sientes eso tu tener estado tomo represalias

contra, separado de la discriminación En relación con lo anterior, explique las circunstancias a continuación.
Explique que acción tomo que, según su opinión, causo la presunta represalia.

Nombres de individuos responsable para el discriminatorio comportamiento):

--

Nombres de personas (testigos, compañeros empleados, supervisores, u otros) a quien nosotros podemos contacto para información adicional para respaldar o aclarar su queja (*adjunte paginas adicionales, si es necesario*)

Nombre Teléfono	Dirección
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

Tener tu archivado, o pretender a archive, ¿a queja acerca del asunto aumento con cualquier de el Siguiente?

En caso afirmativo, indique las fechas de presentación. Marque todas las que correspondan.

☐ A NOSOTROS Departamento de transporte	Fecha Archivada: _____
☐ Administración Federal de Carreteras	Fecha Archivada: _____
☐ Administración Federal de Transito	Fecha Archivada: _____
☐ Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos Federales	Fecha Archivada: _____
☐ Departamento de Transporte de Texas	Fecha Archivada: _____
☐ A NOSOTROS igual Empleo Oportunidad de la comisión	Fecha Archivada: _____
☐ A NOSOTROS Departamemto de la Justicia	Fecha Archivada: _____
☐ OTRO : _____	Fecha Archivada: _____

¿Ha hablado usted de su queja con algún representante del condado de Hamilton, Texas? _____

En caso afirmativo, proporcione el nombre, el cargo y la fecha de la conversación.

Explique brevemente qué reparación o acción legal solicita ante la supuesta discriminación.

Por favor, proporcione cualquier información adicional y/o fotografías, si procede, que considere que puedan ayudar en una

investigación.

No podemos aceptar quejas sin firmar. Por favor, firme y feche la queja a continuación.