

សិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងមាត្រា VI  
នៃសេចក្តីអនុម័តសិទ្ធិពលរដ្ឋ ១៩៦៤

មាត្រា VI នៃសេចក្តីអនុម័តសិទ្ធិពលរដ្ឋ ១៩៦៤ តម្រូវឡើងថា គ្មានបុគ្គលណាម្នាក់នៅក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក ទទួលការរារាំងបញ្ចូល ឬបដិសេធផលប្រយោជន៍ ឬទទួលការប្រកាន់ពូជសាសន៍ ដោយមូលបទជាតិ សាសន៍ ពណ៌សម្បុរ ឬជាតិកំណើតនៅក្នុងកម្មវិធី ឬសកម្មភាពណាដែលទទួលបានការការពារដោយរដ្ឋ សហព័ន្ធ។ បទបញ្ជានីតិប្រតិបត្តិប្រធានាធិបតីលេខ១២៨៩៨ ថ្ងៃដំបូងអំពីយុត្តិធម៌បរិយាដ្ឋាននៅក្នុងចំណោម ជនជាតិភាគតិច ប្រជាជន និងជនទាំងឡាយដែលមានប្រាក់ចំណូលតិច។ បទបញ្ជានីតិប្រតិបត្តិប្រធានា ធិបតីលេខ១២៨៩៨ ថ្ងៃដំបូងសេវាសំរាប់ជនដែលចេះភាសាអង់គ្លេសពុំស្អាតជំនាញ។

ជនណាម្នាក់ដែលជឿថាខ្លួនបានទទួលការរារាំងបញ្ចូល ឬបដិសេធផលប្រយោជន៍ ឬទទួលការប្រកាន់ពូជ សាសន៍អាចដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ាជាលាយលក្ខណ៍ Capitol Corridor Joint Powers Authority។ ច្បាប់រដ្ឋសហព័ន្ធ និងច្បាប់រដ្ឋ ចងឡើងថា ការប្តឹងតវ៉ាតម្រូវអោយធ្វើឡើងនៅក្នុងកំឡុង មួយរយប៉ែតសិប(១៨០) ថ្ងៃ រាប់ចាប់តាំងពីថ្ងៃចុងក្រោយបង្អស់ដែលបុព្វហេតុបណ្តាលអោយមានការ ចោទប្រកាន់នោះកើតមានឡើង។

ដើម្បីស្នើសុំព័ត៌មានបន្ថែម ស្តីពីកាតព្វកិច្ចពុំមានការរើសអើង ឬដើម្បីប្តឹងតវ៉ា មាត្រា VI សូមបញ្ជូនសំណើរបស់អ្នកទៅ:

**Capitol Corridor Joint Powers Authority  
c/o San Francisco Bay Area Rapid Transit District (BART)  
ATTN: Office of Civil Rights  
300 Lakeside, Suite 1800  
Oakland, CA 94612  
(510) 874-7333 Fax (510) 464-7587  
info@capitolcorridor.org**

ក្រដាសដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា ក៏អាចយកបាននៅឯ  
[www.capitolcorridor.org/title-vi/](http://www.capitolcorridor.org/title-vi/) បានដែរ។

**មាត្រា VI ជាច្បាប់**





CAPITOL CORRIDOR JOINT POWERS AUTHORITY

ក្រដាសដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា មាត្រា VI

ឈ្មោះអ្នកប្តឹងតវ៉ា			លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ
អាសយដ្ឋាន			លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ
ផ្លូវ	ទីក្រុង រដ្ឋ	លេខហ្វីកស៊ី	
ជាតិសាសន៍/ក្រុមជាតិ	ភេទ	អ៊ីមែល	
ជនដែលគេធ្វើការចោទប្រកាន់ចំពោះ (ក្រៅពីអ្នកប្តឹងតវ៉ា)			លេខទូរស័ព្ទផ្ទះ
អាសយដ្ឋាន			លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ
ផ្លូវ	ទីក្រុង រដ្ឋ	លេខហ្វីកស៊ី	

1. មូលហេតុសំណុំរឿងនេះ (សូមគូសប្រអប់ត្រឹមត្រូវទាំងអស់):
- ជាតិសាសន៍                       ពណ៌សម្បុរ                       ជាតិកំណើត

2. ថ្ងៃខែឆ្នាំនៃការប្រកាន់ដែលបានចោទឡើង \_\_\_\_\_

3. អ្នកឆ្លើយតប (ជនទទួលការចោទប្រកាន់)

ឈ្មោះ:	
មុខងារ	ទីកន្លែងធ្វើការ

4. សូមពណ៌នាអំពីប្រកាន់ដែលបានធ្វើឡើងដល់រូបអ្នក។ តើកើតឡើងដូចម្តេច ហើយនរណាជាអ្នកទទួលខុសត្រូវ? បើត្រូវការសរសេរលម្អិតសូមភ្ជាប់សន្លឹកបន្ថែមទៀត។

---



---



---



---

5. តើអ្នកមានដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ាទៅផ្នែកសហព័ន្ធ រដ្ឋ ឬភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់ ឬគុណភាពសហព័ន្ធ ឬគុណភាពរដ្ឋឬទេ?  មាន  អត់

បើមាន សូមគូសភ្នាក់ងារដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា ៖

ភ្នាក់ងារសហព័ន្ធ                       គុណភាពសហព័ន្ធ                       ភ្នាក់ងាររដ្ឋ                       គុណភាពរដ្ឋ

ភ្នាក់ងារប្រចាំតំបន់                       ថ្ងៃខែឆ្នាំដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា: \_\_\_\_\_

6. ផ្តល់ព័ត៌មានរបស់ជនដែលអាចផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីភ្នាក់ងារ ឬគុណភាពដែលអ្នកបានដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា ៖

ឈ្មោះ:		
អាសយដ្ឋាន		លេខទូរស័ព្ទ
ផ្លូវ	ទីក្រុង រដ្ឋ	លេខហ្វីកស៊ី

សូមចុះហត្ថលេខាលើពាក្យប្តឹងតវ៉ានៅខាងក្រោមនេះ។ សូមភ្ជាប់ឯកសារយោងផ្សេងៗ។

ហត្ថលេខា	ថ្ងៃខែឆ្នាំ
----------	-------------