



Valerie Massard, President | Mary Waldron, Executive Director

(508) 583-1833

70 School Street, Brockton, MA 02301

www.ocpcrpa.org

**ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិភាពរើសអើង**

សូមផ្តល់ព័ត៌មានខាងក្រោម ដើម្បីអោយយើងខ្ញុំធ្វើការលើបណ្តឹងរបស់អ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងនេះមានទម្រង់ផ្សេងៗគ្នា និងមានជាច្រើនភាសា។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសេវាកម្មទាំងនោះ ឬជំនួយផ្សេងៗទៀតក្នុងការបំពេញពាក្យបណ្តឹង សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ។

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_  
អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_  
លេខទូរស័ព្ទ: (ផ្ទះ) \_\_\_\_\_ (កន្លែងការងារ) \_\_\_\_\_ (ដៃ) \_\_\_\_\_  
អ៊ីម៉ែល: \_\_\_\_\_

**សូមបង្ហាញពីប្រភេទនៃភាពរើសអើងដែលអ្នកចោទប្រកាន់:**

ប្រភេទទាំងឡាយណាដែលត្រូវបានការពារដោយមាត្រាទីVI នៃច្បាប់សិទ្ធិស៊ីវិលឆ្នាំ1964:

- អម្បូរ  ពណ៌សម្បុរ  ប្រភពកំណើត (រួមទាំងសមត្ថភាពប្រើភាសាអង់គ្លេសមានកម្រិត)

ប្រភេទផ្សេងទៀតដែលត្រូវបានការពារដោយដីការ/ច្បាប់រដ្ឋ ឬ/និងដីការ/ច្បាប់សហព័ន្ធដែលពាក់ព័ន្ធ:

- ពិការភាព  អាយុ  ភេទ  ទំនោរផ្លូវភេទ  សាសនា  ដូនតា
- យេនឌ័រ  ជាតិសាសន៍  អត្តសញ្ញាណយេនឌ័រ  ការបង្ហាញយេនឌ័រ  ជំនឿ  អភិកយុទ្ធជន
- ប្រវត្តិ  ប្រាក់ចំណូលទាប

**តើនរណាជាមនុស្សដែលអ្នកចោទប្រកាន់ថាជាអ្នករងគ្រោះពីភាពរើសអើង?**

- អ្នក  បុគ្គលទីបី  មនុស្សមួយក្រុម

**សូមផ្តល់ឈ្មោះបុគ្គល និង/ឬអង្គការដែលអ្នកចោទប្រកាន់ពីភាពរើសអើង:**

តើអ្នកអនុញ្ញាតអោយអ្នកស៊ើបអង្កេតបង្ហាញឈ្មោះនិងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទៅកាន់បុគ្គលផ្សេងទៀត ទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះដែរឬទេ ប្រសិនបើព័ត៌មានទាំងនេះជួយដល់ការស៊ើបអង្កេត និងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក?

- បាទ/ចាស  ទេ

**សូមរៀបរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក:** អ្នកគួរសរសេរព័ត៌មានលម្អិតជាក់លាក់ដូចជា ឈ្មោះ កាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា សាក្សី និងព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលអាចជួយយើងខ្ញុំក្នុងការស៊ើបអង្កេតការចោទប្រកាន់របស់អ្នក។ សូមសរសេរទាំងឯកសារទាំងឡាយណាដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងនេះ។ អ្នកអាចសរសេរលើក្រដាសផ្សេងបន្ថែមទៀត ដើម្បីពន្យល់ពីបណ្តឹងរបស់អ្នក រួចភ្ជាប់មកជាមួយ។

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**តើអ្នកធ្លាប់បានសរសេរបណ្តឹងនេះទៅកាន់ភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតដែរឬទេ (សហព័ន្ធរដ្ឋ រដ្ឋ ឬតំបន់)?**

បាទ/ចាស  ទេ

ប្រសិនបើធ្លាប់ សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_

**តើអ្នកធ្លាប់បានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់តុលាការអំពីបញ្ហានេះដែរឬទេ?**

បាទ/ចាស  ទេ

ប្រសិនបើធ្លាប់ សូមភ្ជាប់ពាក្យបណ្តឹងនោះមកជាមួយ។

ហត្ថលេខា: \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ: \_\_\_\_\_

**សូមផ្ញើទៅកាន់:** អ្នកសម្របសម្រួលមាត្រានី, Old Colony Planning Council, 70 School Street, Brockton, MA 02301  
អ្នកសម្របសម្រួលមាត្រានីVI, MassDOT Office of Diversity and Civil Rights, Suite 3800, 10 Park Plaza, Boston, MA 02116

**សូមផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅកាន់:** [mwaldron@ocpcrpa.org](mailto:mwaldron@ocpcrpa.org)  
[MassDOT.CivilRights@state.ma.us](mailto:MassDOT.CivilRights@state.ma.us)