



# Pioneer Valley Metropolitan Planning Organization

60 Congress Street Floor 1

Springfield, MA 01104

## ពាក្យបណ្តឹងសិទ្ធិភាពរើសអើង

សូមផ្តល់ព័ត៌មានខាងក្រោម ដើម្បីអោយយើងខ្ញុំធ្វើការលើបណ្តឹងរបស់អ្នក។ ពាក្យបណ្តឹងនេះមានទម្រង់ផ្សេងៗគ្នា និងមានជាច្រើនភាសា។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានសេវាកម្មទាំងនោះ ឬជំនួយផ្សេងៗទៀតក្នុងការបំពេញពាក្យបណ្តឹង សូមប្រាប់យើងខ្ញុំ។

ឈ្មោះ: \_\_\_\_\_  
អាសយដ្ឋាន: \_\_\_\_\_  
លេខទូរស័ព្ទ: (ផ្ទះ) \_\_\_\_\_ (ការងារ) \_\_\_\_\_ (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
- អតីតយុទ្ធជន  ប្រវត្តិ

### តើនរណាជាមនុស្សដែលអ្នកចោទប្រកាន់ថាជាអ្នករងគ្រោះពីភាពរើសអើង?

- អ្នក  បុគ្គលទីបី  មនុស្សមួយក្រុម

### សូមផ្តល់ឈ្មោះបុគ្គល និង/ឬអង្គការដែលអ្នកចោទប្រកាន់ពីភាពរើសអើង:

តើអ្នកអនុញ្ញាតអោយអ្នកស៊ើបអង្កេតបង្ហាញឈ្មោះនិងព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកទៅកាន់បុគ្គលផ្សេងទៀត ទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះដែរឬទេ ប្រសិនបើព័ត៌មានទាំងនេះជួយដល់ការស៊ើបអង្កេត និងដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់អ្នក?

- បាទ/ចាស  ទេ

សូមរៀបរាប់បណ្តឹងរបស់អ្នក: អ្នកគួរសរសេរព័ត៌មានលម្អិតជាក់លាក់ដូចជា ឈ្មោះ កាលបរិច្ឆេទ ពេលវេលា សាក្សី និងព័ត៌មានផ្សេងទៀត ដែលអាចជួយយើងខ្ញុំក្នុងការស៊ើបអង្កេតការចោទប្រកាន់របស់អ្នក។ សូមសរសេរទាំង ឯកសារទាំងឡាយណាដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹងនេះ។ អ្នកអាចសរសេរលើក្រដាសផ្សេងបន្ថែមទៀត ដើម្បីពន្យល់ពីបណ្តឹងរបស់អ្នក រួចភ្ជាប់មកជាមួយ។

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

60 Congress Street. • Floor 1 • Springfield, MA 01104  
Phone: 413-781-6045 Fax: 413-732-2593 TTY: 413-781-7168  
[pvmpo.pvpc.org](http://pvmpo.pvpc.org)

តើអ្នកធ្លាប់បានសរសេរបណ្តឹងនេះទៅកាន់ភ្នាក់ងារផ្សេងទៀតដែរឬទេ (សហព័ន្ធរដ្ឋ រដ្ឋ ឬតំបន់)?

បាន/ចាស់  ទេ

ប្រសិនបើធ្លាប់ សូមបញ្ជាក់៖ \_\_\_\_\_

**តើអ្នកធ្លាប់បានដាក់ពាក្យបណ្តឹងទៅកាន់តុលាការអំពីបញ្ហានេះដែរឬទេ?**

បាន/ចាស់  ទេ

ប្រសិនបើធ្លាប់ សូមភ្ជាប់ពាក្យបណ្តឹងនោះមកជាមួយ។

ហត្ថលេខា៖ \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_

**សូមផ្ញើទៅកាន់៖**

Title VI Specialist Pioneer Valley  
Metropolitan Planning Organization  
60 Congress Street, Floor 1  
Springfield, MA 01104

Title VI Coordinator, MassDOT  
Office of Diversity and Civil Rights  
Suite 3800, 10 Park Plaza  
Boston, MA 02115

**សូមផ្ញើអ៊ីម៉ែលទៅកាន់៖**

[gmroux@pvpc.org](mailto:gmroux@pvpc.org)

[MassDOT.CivilRights@state.ma.us](mailto:MassDOT.CivilRights@state.ma.us)