

合理修改方案投訴表

第一節：				
姓名：				
地址：				
電話（家）：			電話（工作）：	
電子郵件地址：				
無障礙格式要求 ？	大字體		錄音帶	
	TDD		其他	
第二節：				
您是代表您自己提出此投訴嗎？			是的 *	不
*如果您對此問題的回答為“是”，請轉至第 III 部分。				
如果不是，請提供您要投訴的人的姓名和關係：				
請說明您為何申請第三方： _____				
如果您代表第三方提交，請確認您已獲得受害方的許可。			是 的	不
第三節：				
合理修改被拒絕的日期（月、日、年）： _____				
盡可能清楚地解釋發生了什麼以及為什麼您認為您應該收到修改請求。描述所有參與的人。包括人員的姓名和聯繫信息（如果知道）以及任何證人的姓名和聯繫信息。如果需要更多空間，請使用此表格的背面。您還可以附上您認為相關的其他項目。 _____ _____ _____				
第四節				
您之前是否曾向該機構投訴過？			是 的	不

需要簽名和日期。請親自或通過郵件/電子郵件提交表格。

簽名 _____ 日期 _____

10 區農村交通經辦人：Lisa Salyers, RT Asst. 經理
631 W. Edgewood Dr., Ellettsville, IN 47429
lsalyers@area10agency.org