



Shasta County Department of Public Works  
1855 Placer Street  
Redding, CA 96001

**ເລື່ອງ VI ແບບຟອມ ການຮ້ອງຮຽນ ການຈໍາແນກ**

ຊື່ ຂອງຜູ້ ຮ້ອງຮຽນ:

ທີ່ ຢູ່ (ຕາມຖະໜົນ):

ເມືອງ / ລັດ / ໄປສະນີ:

ໂທລະສັບ: ອີເມວ:

ວັນທີ ຂອງເຫດການທີ່ ໃຊ້ ເວລາຂອງເຫດການ:

ວັນທີ ຂອງການຮ້ອງຮຽນ: ສະຖານທີ່ ຂອງເຫດການ:

ຈໍານວນຂອງລົດເມ: ເສັ້ນທາງລົດເມ:

ສາເຫດຂອງການເລືອກປະຕິບັດ: ເຊື້ອ ສຸດາດສີ ຊາດກໍາເນີດ

ກະລຸນາໃຫ້ / ຊື່ (s) ຂອງພະນັກງານເຂດປົກຄອງຜູ້ທີ່ ຈໍາແນກຕາມຂໍ້ ກ່າວຫາຕໍ່, ລວມ  
ທັງຕໍາແຫນ່ງຂອງພວກເຂົາ (ຖ້າຫາກຮູ້).

ມັນກໍານົດທີ່ ການບໍລິການໂຄງການ, ຫຼື ກິດຈະກຳຂອງປະເທດທີ່ ບໍ່ ປະຕິບັດຕາມລາຍ  
ການຫົວເລື່ອງ VI ຂອງສົດທິພົນລະເມືອງກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍຂອງປີ 1964.

ໃຫ້ ບອກຊື່, ທີ່ ຢູ່ ແລະ ເບີໂທລະສັບຂອງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ ມີຂໍ້ ມຸ້ງຂ້າງສານທີ່  
ກ່ຽວຂ້ອງກັບເຫດການນີ້.

ອະທິບາຍເປັນຢ່າງຊັດເຈນເທິງ ທີ່ ເປັນໄປສົ່ງທີ່ ເກີດຂຶ້ນ, ວິທີທີ່ ທ່ານຮູ້  
ສຶກວ່າທ່ານໄດ້ ຖືກຈໍາແນກແລະຜູ້ທີ່ ໄດ້ ມີສ່ວນຮ່ວມ. ກະລຸນາປະກອບມີວິທີການ  
ຄົ້ນຄ້ວາທີ່ ໄດ້ ຮັບການປິ່ນປົວທີ່ ແຕກຕ່າງຈາກທ່ານນັ້ນ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ ຮ້ອງຮຽນ: \_\_\_\_\_ ວັນທີ: \_\_\_\_\_