

Процедура подачи жалобы и форма жалобы в соответствии с Разделом VI.

Жалоба на дискриминацию по признаку расы, цвета кожи или национального происхождения.

В соответствии с Разделом VI Закона о гражданских правах 1964 года, организация Project id не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи или национального происхождения ни в одной из своих программ, услуг или мероприятий. Любое лицо, считающее, что оно подверглось дискриминации по этим признакам, может подать жалобу, используя данную форму.

Проект id получает федеральное финансирование на развитие общественного транспорта через Транспортное управление Спокана (STA) в соответствии с разделом 5310 Федерального управления общественного транспорта (FTA). Раздел VI распространяется на все программы и мероприятия проекта id, а не только на те, которые напрямую финансируются из федеральных средств.

Кто может подать жалобу?

- Любое лицо, которое считает, что подверглось дискриминации по признаку расы, цвета кожи или национальности. происхождение в программе, услуге или деятельности с идентификатором проекта.
- Вы можете подать заявление от своего имени, от имени другого лица или от имени группы лиц.
- К вам не будут применяться ответные меры за подачу жалобы или участие в расследовании. Закон запрещает ответные действия. Если вы считаете, что подверглись преследованию, немедленно сообщите нам об этом.

Как мне подать жалобу?

- Заполните эту форму и отправьте ее по адресу Project id в течение 180 календарных дней с даты предполагаемого нарушения. имела место дискриминация. Календарные дни включают выходные и праздничные дни.
- Вы можете отправить форму по почте, электронной почте или лично, используя контактную информацию внизу этой страницы.
- Если вам нужна помощь в заполнении этой формы или вы предпочитаете подать жалобу устно, позвоните нам по номеру 509-475-7185. Мы поможем вам заполнить ее бесплатно.
- Предоставляется бесплатная языковая помощь. Если вам нужна эта форма или какой-либо этап этого процесса, Если вы говорите на другом языке, кроме английского, позвоните по номеру 509-475-7185. Это бесплатно.
- Доступны альтернативные форматы. Если вам нужна эта форма крупным шрифтом, простым языком или другим способом, пожалуйста, сообщите нам об этом. Если вам нужен персональный помощник или помощь для заполнения формы, позвоните по номеру 509-475-7185.

Что произойдет после того, как я подам жалобу?

- В течение 15 рабочих дней Project id вышлет вам письменное подтверждение получения вашей жалобы и перешлет уведомление. Копию заполненной вами формы необходимо передать директору агентства для рассмотрения.
- В рамках проекта будет назначен координатор по вопросам соблюдения положений Раздела VI для содействия и координации реагирования на ваш запрос. жалоба. Этот человек свяжется с вами.
- По результатам расследования компания Project id направит вам письменное уведомление о разрешении проблемы.

Что, если я не соглашусь с резолюцией?

Если вы не согласны с предложенным решением, вы можете в течение 30 календарных дней с даты получения нашего ответа направить в Project id письменный запрос с просьбой о принятии иного решения.

Могу ли я подать жалобу кому-либо, кроме Project id?

Да. Подача заявки с использованием идентификатора проекта не влияет на ваше право подать заявку напрямую в Транспортное управление Спокана или в Федеральную транспортную администрацию. Их сроки могут отличаться от наших, поэтому не ждите завершения нашего процесса, если вы хотите связаться с ними.

Управление общественного транспорта Спокана — Омбудсмен и сотрудник по вопросам доступности 1230 W. Boone Ave, Spokane, WA 99201 • (509) 325-6094 (TTY Relay 711) ombudsman@spokanetransit.com

Федеральное управление транспорта — Управление по гражданским правам
Вниманию: Координатора программы Title VI, Восточное здание, 5-й этаж – TCR
1200 New Jersey Avenue SE, Вашингтон, округ Колумбия, 20590 • 1-888-446-4511

Нужен ли мне адвокат для подачи жалобы?

Нет. Вам не нужен адвокат. Однако вы можете обратиться за юридической консультацией относительно ваших прав в соответствии с законом.

Куда мне вернуть эту форму?

Идентификатор проекта
Вниманию: Координатора по вопросам соблюдения Раздела VI
3223 N Маргарита Роуд
Миллвуд, штат Вашингтон, 99212
Телефон: 509-475-7185 Электронная
почта: bob@projectidspokane.org

Бесплатная языковая помощь.
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на языке, отличном от английского, вам будет предоставлена бесплатная языковая помощь. Позвоните по номеру 509-475-7185.
Если вам нужна информация на другом языке, позвоните по телефону (509) 475-7185. Для получения информации на другом языке звоните по тел. (509) 475-7185.
Если вы хотите, чтобы у вас были хорошие деньги, вы можете позвонить по номеру (509) 475-7185. Чтобы получить дополнительную информацию, позвоните по телефону (509) 475-7185.
Elañe mejeje ej aikuji ilo juon bar kajin, kerāake (509) 475-7185. 475-7185 (509) Свяжитесь с нами по телефону, чтобы узнать больше о телефоне Альтернативные форматы (крупный шрифт, простой язык) и помощь в заполнении этой формы также доступны бесплатно. Позвоните по телефону 509-475-7185.

ИДЕНТИФИКАТОР ПРОЕКТА — ФОРМА ЖАЛОБЫ ПО РАЗДЕЛУ VI

Пожалуйста, заполняйте форму разборчиво. Если вам нужна помощь в заполнении этой формы, позвоните по номеру 509-475-7185.

Раздел 1 — Ваша информация (заявитель)

Полное имя

Адрес / Город / Штат / Почтовый индекс

Домашний телефон

Рабочий или служебный телефон

Адрес электронной почты

Лучший способ и лучшее время связаться с вами

Раздел 2 — Лицо, подвергшееся дискриминации, если это не вы.

Заполняйте этот раздел только в том случае, если вы подаете декларацию от имени другого лица. В противном случае перейдите к разделу 3.

Полное имя лица, подвергшегося дискриминации.

Адрес / Город / Штат / Почтовый индекс

Телефон

Ваши отношения с этим человеком

Этот человек знает, что вы подаете эту жалобу?

Да Нет

Пожалуйста, объясните, почему вы подаете заявление от имени этого человека.

Раздел VI Закона о гражданских правах 1964 года охватывает расу, цвет кожи и национальное происхождение. Если ваша проблема касается другого защищенного признака, мы все равно рассмотрим ее и направим в соответствующую процедуру.

Если дискриминация имела место более одного раза, укажите остальные даты.

Напоминаем: жалоба должна быть подана в течение 180 календарных дней с момента предполагаемого дискриминационного акта.

Раздел 5 — Что произошло?

Опишите предполагаемую дискриминацию своими словами. Объясните, что произошло, где это произошло и кто был причастен. Укажите имена и должности всех сотрудников или волонтеров Project id, если вы их знаете. Приложите дополнительные страницы или документы, если вам нужно больше места.

Раздел 6 — Свидетели

Перечислите всех, кто видел произошедшее или располагает информацией о нем, а также укажите, как с ними можно связаться.

Имя и контактная информация

Имя и контактная информация

Имя и контактная информация

Раздел 7 — Подавали ли вы эту жалобу где-либо еще?

Вы подавали эту жалобу в какое-либо другое ведомство, в федеральный или государственный суд?

Да Нет

Если да, то куда и когда вы подали декларацию?

Имя и контактная информация лица, ответственного за это, если известны.

Подача документов в другом месте не препятствует подаче документов с идентификатором проекта.

Раздел 8 — Какого результата вы хотите добиться?

Расскажите, что бы вы хотели, чтобы произошло в результате этой жалобы.

Раздел 9 — Языковые и информационные потребности

Чтобы мы могли эффективно общаться с вами на протяжении всего этого процесса:

Предпочитаемый язык для устного общения

Предпочитаемый язык для письменного общения

Любые необходимые вам условия (крупный шрифт, простой язык, присутствие сопровождающего, дополнительное время и т. д.)

Эти услуги предоставляются бесплатно.

Раздел 10 — Подпись

Я подтверждаю, что информация, содержащаяся в данной жалобе, является достоверной и точной, насколько мне известно.

Подпись

Печатное имя

Дата

Если вы не можете подписать эту форму, позвоните по номеру 509-475-7185, и мы вам поможем. Мы не сможем начать расследование без подписи или записанного устного подтверждения.

Только для использования в качестве идентификатора проекта.

Дата получения: _____ Квитанция отправлена (в течение 15 рабочих дней): _____

Назначен координатор по программе Title VI: _____ Письмо-резолуция отправлено: _____

Внесено в журнал регистрации жалоб по Разделу VI для отчетности по STA: Да Дата: _____