

Процес та форма подання скарги за Розділом VI

Скарга на дискримінацію за ознакою раси, кольору шкіри або національного походження

Project id не допускає дискримінації за ознакою раси, кольору шкіри чи національного походження в жодній зі своїх програм, послуг чи діяльності, як того вимагає Розділ VI Закону про громадянські права 1964 року. Будь-яка особа, яка вважає, що зазнала дискримінації за цими ознаками, може подати скаргу, використовуючи цю форму.

Проект ID отримує федеральне фінансування транзиту через Споканське транспортне управління (STA) відповідно до розділу 5310 Федерального транспортного управління (FTA). Розділ VI застосовується до всіх програм та заходів Проекту ID, а не лише до тих, що безпосередньо фінансуються з федеральних коштів.

Хто може подати скаргу?

- Будь-яка особа, яка вважає, що зазнала дискримінації за расовою, кольоровою чи національною ознакою походження в програмі, послугі або діяльності з ідентифікатором проекту.
- Ви можете подати заяву від свого імені, від імені іншої особи або від імені групи осіб.
- Ви не будете переслідуватися за подання скарги або участь у розслідуванні.
Помста сама по собі заборонена законом. Якщо ви вважаєте, що проти вас вжили помсти, негайно повідомте нас про це.

Як мені подати скаргу?

- Заповніть цю форму та надішліть її до Project id протягом 180 календарних днів з дати передбачуваного дискримінація мала місце. Календарні дні включають вихідні та свята.
- Ви можете надіслати форму поштою, електронною поштою або особисто, використовуючи контактну інформацію внизу цієї сторінки.
- Якщо вам потрібна допомога із заповненням цієї форми або якщо ви бажаєте подати скаргу усно, зателефонуйте нам за номером 509-475-7185. Ми допоможемо вам заповнити її безкоштовно.
- Доступна безкоштовна мовна допомога. Якщо вам потрібна ця форма або будь-яка частина цього процесу в мовою, окрім англійської, телефонуйте за номером 509-475-7185. Для вас це безкоштовно.
- Доступні альтернативні формати. Якщо вам потрібна ця форма великим шрифтом, простою мовою або іншим доступним форматом, або якщо вам потрібна допомога чи помічник для його заповнення, зателефонуйте за номером 509-475-7185.

Що відбувається після того, як я подаю скаргу?

- Проектний ідентифікатор надішле вам письмове підтвердження вашої скарги протягом 15 робочих днів та передасть копію заповненої форми директору агентства для ознайомлення.
- Проект визначить координатора Розділу VI для сприяння та координації реагування на вашу скаргу. Ця особа зв'яжеться з вами.
- Після розслідування Project id надішле вам письмовий лист із рішенням.

Що робити, якщо я не погоджуюся з листом-резолуцією?

Якщо ви не згодні з листом-резолуцією, ви можете подати письмовий запит на інше рішення до Project id протягом 30 календарних днів з дати отримання нашої відповіді.

Чи можу я подати скаргу комусь, окрім Project id?

Так. Подання з ідентифікатором проекту не впливає на ваше право подавати документи безпосередньо до Управління транспорту Спокана або до Федерального управління транспорту. Їхні терміни можуть відрізнятися від наших, тому не чекайте завершення нашого процесу, якщо ви хочете зв'язатися з ними.

Транспортне управління Спокана — Омбудсмен та спеціаліст з питань доступності
1230 W. Boone Ave, Spokane, WA 99201 • (509) 325-6094 (TTY Relay 711) ombudsman@spokanetransit.com

Федеральне управління транспорту — Управління громадянських прав
До уваги координатора програми Title VI, Східний корпус, 5-й поверх – TCR
1200 Нью-Джерсі Авеню Пд-Сх, Вашингтон, округ Колумбія 20590 • 1-888-446-4511

Чи потрібен мені адвокат, щоб подати скаргу?

Ні. Вам не потрібен адвокат. Однак, ви можете звернутися за юридичною консультацією щодо ваших прав згідно із законом.

Куди мені повернути цю форму?

Ідентифікатор проекту
До уваги: Координатора Розділу VI
3223 N Marguerite Rd
Міллвуд, штат Вашингтон, 99212
Телефон: 509-475-7185 Електронна
пошта: bob@projectidspokane.org

Безкоштовна мовна допомога

УВАГА: Якщо ви розмовляєте мовою, відмінною від англійської, послуги мовної допомоги доступні вам безкоштовно. Зателефонуйте за номером 509-475-7185.

Si necesita información en otro idioma, comuníquese al (509) 475-7185. Для отримання інформації на іншій мові телефонуйте за тел. (509) 475-7185.

Nếu quý vị cần thông tin bằng một ngôn ngữ khác, xin vui lòng gọi số (509) 475-7185. Щоб отримати інформацію іншою мовою, телефонуйте за номером (509) 475-7185.

Elañe mejele ej aiku j ilo juon bar kajin, keräake (509) 475-7185. 475-7185 (509) 000 000 0000 00

000 0 0 000 00 00000 0 00000 0 000 0 0 00000 000 00 Альтернативні формати (великий шрифт, звичайна мова) і допомога у заповненні цієї форми також доступні безкоштовно. Телефонуйте 509-475-7185.

ІДЕНТИФІКАТОР ПРОЄКТУ — ФОРМА СКАРГИ ЩОДО РОЗДІЛУ VI

Будь ласка, пишіть друкованими літерами розбірливо. Якщо вам потрібна допомога із заповненням цієї форми, зателефонуйте за номером 509-475-7185.

Розділ 1 — Ваша інформація (скаржник)

Повне ім'я

Вулиця / Місто / Штат / Поштовий індекс

Домашній телефон

Робочий або телефон для повідомлень

Адреса електронної пошти

Найкращий спосіб і найкращий час, щоб зв'язатися з вами

Розділ 2 — Особа, яка зазнала дискримінації, якщо це не ви

Заповнюйте цей розділ, лише якщо ви подаєте декларацію від імені іншої особи. В іншому випадку перейдіть до розділу 3.

Повне ім'я особи, яка зазнала дискримінації

Вулиця / Місто / Штат / Поштовий індекс

Телефон

Ваші стосунки з цією людиною

Чи знає ця людина, що ви подаєте цю скаргу?

☐ Так ☐ Ні

Будь ласка, поясніть, чому ви подаєте заяву від імені цієї особи

Розділ 3 — Підстава для передбачуваної дискримінації

Яке з наведених нижче тверджень найкраще описує, чому, на вашу думку, мала місце дискримінація? Виберіть усі відповідні варіанти. Це було через вашу/вашу:

☐ Раса ☐ Колір шкіри ☐ Національне походження

Інше (будь ласка, опишіть)

Розділ VI Закону про громадянські права 1964 року охоплює расу, колір шкіри та національне походження. Якщо ваше занепокоєння стосується іншої захищеної характеристики, ми все одно розглянемо його та направимо до відповідного процесу.

Розділ 4 — Коли це сталося?

Дата інциденту (місяць / день / рік)

Якщо дискримінація мала місце більше одного разу, перелічіть інші дати

Нагадування: скаргу необхідно подати протягом 180 календарних днів з моменту ймовірного дискримінаційного акту.

Розділ 5 — Що сталося?

Опишіть ймовірну дискримінацію своїми словами. Поясніть, що сталося, де це сталося та хто був причетний. Вкажіть імена та посади будь-яких співробітників або волонтерів Project id, якщо ви їх знаєте. Додайте додаткові сторінки або документи, якщо вам потрібно більше місця.

[illegible]

Розділ 6 — Свідки

Перелічіть усіх, хто бачив, що сталося, або хто має інформацію про це, а також як ми можемо з ними зв'язатися.

Ім'я та контактна інформація

Ім'я та контактна інформація

Ім'я та контактна інформація

Розділ 7 — Ви подавали цю скаргу ще десь?

Ви подавали цю скаргу до будь-якого іншого агентства, або до федерального чи державного суду?

☐ Так ☐ Ні

Якщо так, то куди ви подали декларацію та коли?

Ім'я та контактна інформація особи, яка там обробляє, якщо відома

Подання деінде не заважає вам подавати заявку з ідентифікатором проекту.

Розділ 8 — Якого результату ви прагнете досягти?

Розкажіть нам, що б ви хотіли бачити в результаті розгляду цієї скарги.

Розділ 9 — Потреби щодо мови та доступності

Щоб ми могли ефективно спілкуватися з вами під час цього процесу:

Бажана мова для розмовного спілкування

Бажана мова для письмового спілкування

Будь-які необхідні вам від нас умови (великий шрифт, проста мова, присутність співробітника служби підтримки, додатковий час тощо)

Ці послуги надаються безкоштовно.

Розділ 10 — Підпис

Я підтверджую, що інформація в цій скарзі є правдивою та точною наскільки мені відомо.

Підпис

Друковане ім'я

Дата

Якщо ви не можете підписати цю форму, зателефонуйте за номером 509-475-7185, і ми вам допоможемо. Ми можемо не мати змоги розпочати розслідування без підпису або записаного усного підтвердження.

Тільки для використання з ідентифікатором проекту

Дата отримання: _____ Квитанцію надіслано (протягом 15 робочих днів): _____

Координатор Розділу VI призначений: _____ Лист-резолюція надіслана: _____

Додано до журналу скарг за Розділом VI для звітності STA: ☐ Так Дата: _____