

Ciudad de Huntingburg

Formulario de queja de derechos civiles consolidados

La ciudad de Huntingburg es responsable de garantizar la implementación adecuada de varias leyes y programas de derechos civiles, incluido el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA), el programa de Empresas Comerciales Desfavorecidas (DBE) y el programa de Igualdad de Oportunidades de Empleo (EEO, por sus siglas en inglés) en el exterior.

En el proceso de investigación de quejas, analizamos las alegaciones del denunciante por posibles deficiencias por parte de nuestro proveedor de tránsito. Si se detectan deficiencias, se presentan al proveedor de tránsito y se ofrece asistencia para corregir las deficiencias dentro de un plazo predeterminado.

Por favor, envíe o envíe su formulario completo a:

Ciudad de Huntingburg
Travis Gentry, Director de Seguridad/Coordinador de la ADA
508 E. 4th Street
Apartado de correos 10
Huntingburg, EN 47542

Si tiene preguntas sobre cómo preparar una queja, llame al 812-683-2211. Puede encontrar más información sobre los requisitos de derechos civiles relacionados con el tránsito en el sitio web del TLC en www.fta.dot.gov.

nota: Aparte de la forma, **en páginas separadas**, por favor describa su queja. Debe incluir detalles específicos como nombres, fechas, horas, números de ruta, testigos y cualquier otra información que nos ayude en nuestra investigación de sus acusaciones. Por favor, proporcione también cualquier otra documentación que sea relevante para esta queja, incluyendo cualquier correspondencia relacionada de su proveedor de

Importante: No podemos aceptar su queja sin una firma, así que por favor firme en la última página del formulario después de imprimir.

Sección I

Creo que he sido (o alguien más ha sido) discriminado en base a:

- ☐ Raza / Color / Origen Nacional
- ☐ discapacidad
- ☐ No aplica
- ☐ Otros (especificar)

Creo que un proveedor de transporte público no ha cumplido con los siguientes requisitos del programa:

- ☐ Empresa empresarial desfavorecida
- ☐ Igualdad de empleo oportunidad
- ☐ Título VI
- ☐ Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés)
- ☐ Otro(especificar)

Sección II

nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Números de teléfono:

hogar:

celda:

dirección de correo electrónico:

Requisitos de formato accesible:

Letra grande

☐

No aplicable

☐

Otros

☐

Sección III

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

Sí

☐

No

☐

[Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección IV.]

Si no es así, por favor proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Por favor, explique por qué ha presentado una solicitud para un tercero:

Por favor, confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si está presentando en nombre de un tercero:

Sí ☐ No ☐

Sección IV

¿Ha presentado previamente una queja de derechos civiles ante nuestra agencia?

Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, ¿cuál fue la fecha?

¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias?

Proveedor de tránsito ☐ Departamento de Transporte ☐

Departamento de Justicia ☐ Comisión de Igualdad de Oportunidades en el Empleo ☐

Otro ☐

En caso afirmativo, por favor adjunte una copia de cualquier respuesta que haya recibido a su queja anterior.

¿Ha presentado una demanda con respecto a esta queja?

Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, sírvase proporcionar el número de caso y adjuntar cualquier material relacionado.

Section V

El nombre de la queja del proveedor de transporte público es contra:

Persona de contacto

Título

número de teléfono

Section VI

¿Podemos divulgar su identidad y una copia de su queja al proveedor de tránsito?

Yes

☐

No

☐

Nota: Es posible que no podamos investigar sus acusaciones sin permiso para divulgar su identidad y queja.

Por favor, firme aquí: _____

fecha:

Nota: No podemos aceptar su queja sin una firma.