Caltrain: Бланк жалобы на дискриминацию (Глава VI)

Компания Caltrain обязуется обеспечить равный доступ к своим услугам и инфраструктуре всем лицам вне зависимости от расы, цвета кожи или национальной принадлежности. Любое лицо, считающее, что оно подверглось дискриминации по одному из этих признаков, имеет право подать жалобу. Жалобы должны быть поданы в течение 180 календарных дней с даты происшествия.

В течение 10 рабочих дней после получения заполненного бланка жалобы компания Caltrain свяжется с вами, чтобы подтвердить получение бланка жалобы, и начнет расследование. Исключение составляют случаи, когда жалобу сначала или одновременно подали в стороннюю организацию. В ходе расследования могут проводиться беседы со всеми заинтересованными сторонами по существу вопроса. Расследование, как правило, завершается в 60-дневный срок с момента поступления заполненного бланка жалобы. На основании всех имеющихся данных исполнительному директору по железным дорогам Caltrain направляется отчёт по результатам расследования. Автору жалобы в 60-дневный срок направляется письменное уведомление об окончательном решении компании Caltrain.

Заполните форму ниже и отправьте ее по адресу: Caltrain, Title VI Administrator
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006
San Carlos, CA 94070-1306
или titlevi@samtrans.com

РАЗДЕЛ 1: КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Имя и фамилия: _____

Адрес: _____

Город:_____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Телефон: (домашний)_____(сотовый)_____ (рабочий)_____

Укажите, является ли какой-либо из номеров линией TDD или TTY.

Электронная почта: _____@_____

РАЗДЕЛ 2: ПОДАЧА ЖАЛОБЫ ОТ ИМЕНИ ДРУГОГО ЛИЦА

Вы подаете эту жалобу от своего лица?_____Да _____Нет

[Если вы ответили «да» на этот вопрос, перейдите к разделу 3.]

Если нет, укажите имя и фамилию человека, от имени которого вы подаете эту жалобу, и кем он вам приходится:

_____

Объясните, почему вы подаете жалобу от имени другого лица. _____

_____

Подтвердите, что вы получили информацию от пострадавшей стороны, если вы подаете жалобу от имени другого лица. ____Да _____Нет

РАЗДЕЛ 3: ЖАЛОБА О ДИСКРИМИНАЦИИ

По какому признаку, по вашему мнению, вы подверглись дискриминации? Укажите признак:

_____Раса ____Цвет кожи ____Национальная принадлежность

Укажите расу, цвет кожи или национальную принадлежность пострадавшей стороны:
_____

Дата и время предполагаемой дискриминации: Дата ____/____/___ Время _____ утра/вечера

Где пострадавшая сторона предположительно подверглась дискриминации? Полезно указать точные данные транспортного средства, например его номер.

_____

_____

Можете ли вы указать на какое-либо лицо, которое предположительно подвергло пострадавшую сторону дискриминации?

Имя и фамилия: _____

Идентификационный номер _____

Своими словами опишите предполагаемую дискриминацию. Объясните, что случилось и кто, по вашему мнению, несет ответственность. При необходимости используйте дополнительные листы.

_____

_____

_____

РАЗДЕЛ 4: ПРЕДЫДУЩИЕ ИЛИ ТЕКУЩИЕ ЖАЛОБЫ И СУДЕБНЫЕ ИСКИ

Подавали ли вы когда-либо жалобу о дискриминации по Главе VI в компанию Caltrain?

____ Да, об этом происшествии _____ Да, о другом происшествии _____ Нет

Подавали ли вы эту жалобу в другие агентства или в суд?

____Федеральное агенство _____Агентство штата _____Муниципальное агенство

____Федеральный суд ____Суд штата _____Другое (укажите):_____

Предъявляли ли вы когда-либо претензии или иски по поводу этой жалобы? Да ___ Нет _____
Если да, приложите копию бланка жалобы и укажите, куда она была подана:

____Федеральный суд ____Суд штата

Укажите контактную информацию представителя агенства/суда, куда была подана

жалоба. Имя и фамилия/учреждение:_____

Адрес: _____

Город: _____Штат:_____Почтовый индекс: _____

Телефон _____

РАЗДЕЛ 5: ПОДПИСЬ

Распишитесь ниже, чтобы подтвердить достоверность вышесказанного. Вы можете приложить какие-либо письменные материалы или другую информацию, которые, по вашему мнению, имеют отношение к вашей жалобе.

_____ _____

Подпись автора жалобы Дата

Примечание: жалобу также можно подать по адресу Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.