

عنوان VI

بیانیه سیاست

سنترل کونترا کوستا ترانزیت اتوریته (کونتی کنیکشن) دسترسی مساوی به خدمات حمل و نقل خود در سنترل کونترا کوستا اعطا میکند. کونتی کنیکشن متعهد به یک پالیسی عدم تبعیض در انجام امور تجارت خود است، از جمله مسئولیت های خود تحت عنوان VI قانون حقوق مدنی سال 1964 (Title VI of the Civil Rights Act of 1964)، که فراهم می دارد هیچکس نباید، به دلیل نژاد، رنگ یا مبدای ملی از مشارکت محروم شود، از مزایای آن انکار شود یا مورد تبعیض تحت برنامه ارائه خدمات حمل و نقل خود قرار می گیرد حذف نمی شود. تحت مشارکت، محرومیت از مزایای، یا تحت تبعیض تحت برنامه ارائه خدمات حمل و نقل خود قرار می گیرد. برای اطلاعات بر کونتی کنیکشن در مورد برنامه عنوان VI، به سایت countyconnection.com دیدن کنید یا به این شماره (TTY 711) 925-676-7500 زنگ بزنید.

هر شخصی که معتقد است بر اساس نژاد، رنگ یا مبدای ملی در ارتباط با ارائه خدمات ترانزیت مورد تبعیض قرار گرفته است، میتواند به ظرف 180 روز از حادثه ادعایی شکایت کند. شما میتوانید فرم شکایت را در زیر بارگیری کرده یا با شماره (TTY 711) 925-676-7500 درخواست کنید. شاکی همچنین میتواند از طریق اداره حمل و نقل فدرال: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590

اگر اطلاعات به زبانی دیگر مورد نیاز است، با شماره 925-676-7500 تماس بگیرید.

مراحل ارائه شکایت بخش VI

اگر فکر می کنید در رابطه با دریافت خدمات جابجایی و حمل و نقل بر اساس نژاد، رنگ پوست یا ملیتتان مورد تبعیض قرار گرفته اید، از این حق برخوردارید تا یک شکایت بخش VI را به مجری خدمات حمل و نقل ارائه کنید. بر اساس قانون فدرال و ایالتی لازم است که در مدت زمان صد و هشتاد (180) روز از زمان بروز حادثه مربوطه، شکایتتان را مطرح کنید. با بازدید از سایت countyconnection.com می توانید فرم شکایت را پر کنید. همچنین می توانید با خدمات مشتری تماس بگیرید و درخواست کنید یک فرم شکایت بخش VI برایتان پست شود. همچنین می توانید یک بیانیه کتبی شامل همه اطلاعات فهرست شده در زیر ارائه کنید. شکایت ها را باید پست کرده یا شخصاً به این آدرس تحویل دهید:

County Connection
Director of Recruitment & Employee Development
2477 Arnold Industrial Way
Concord, CA 94520

همه شکایت ها باید شامل اطلاعات زیر باشند:

1. نام، آدرس و شماره تلفن فرد شاکی.
2. دلیل شکایت (مثل نژاد، رنگ پوست یا ملیت).
3. تاریخ بروز حادثه تبعیض آمیز.
4. نوع حادثه که منجر به بروز شکایت شده است و احساس می کنید که تبعیضی صورت گرفته است.
5. نام، آدرس و شماره تلفن افرادی که ممکن است از حادثه روی داده مطلع باشند.
6. سایر آژانس ها یا دادگاه ها که شکایت در آنها مطرح شده است و نام طرف تماس.

سازمان حمل و نقل کونترا کوستای مرکزی
فرم ارائه شکایت بخش VI

برای رسیدگی به شکایتتان، لطفاً اطلاعات ضروری زیر را ارائه کنید. در صورت درخواست، به شما راهنمایی خواهد شد. این فرم را تکمیل کنید و آن را پست کنید یا شخصاً به این آدرس تحویل دهید:
CCCTA Civil Rights Administrator, 2477 Arnold Industrial Way, Concord, California,
94520.

(1) نام شاکی: _____

(2) آدرس: _____

(3) شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

(4) تلفن: منزل: _____ تلفن همراه _____

(5) فردی که نسبت به او تبعیض قائل شده است (اگر فردی به غیر از شاکی است)

نام: _____

آدرس: _____

شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

(6) این تبعیض بر چه اساسی صورت گرفته است؟ (تمام موارد مربوطه را علامت بزنید):

نژاد

رنگ پوست

ملیت

سایر موارد: _____

(7) تاریخ رویداد منجر به بروز تبعیض: _____

(8) توصیف کنید چطور مورد تبعیض قرار گرفتید؟ چه اتفاقی افتاد و چه کسی مسئول بود؟ اگر به جای بیشتری نیاز دارید، یک برگه دیگر به این برگه وصل کنید یا از پشت این فرم استفاده کنید.

آیا شکایتتان را در یک آژانس فدرال، ایالتی یا آژانس محلی دیگر یا در دادگاه فدرال یا ایالتی مطرح کرده اید؟
(قسمت مربوطه را علامت بزنید)

بله _____

خیر _____

اگر پاسختان بله است، آژانسی که شکایت در آن مطرح شده است را علامت بزنید:

آژانس فدرال _____ دادگاه فدرال _____ آژانس ایالتی _____

دادگاه ایالتی _____ آژانس محلی _____ موارد دیگر _____

10) اطلاعات تماس مربوط به فردی که در آژانس شکایتتان را با او در میان گذاشته اید، عنوان کنید:

نام: _____

آدرس: _____

شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

تاریخ ثبت پرونده: _____

بخش زیر را برای شکایتتان امضا کنید. هر سندی که فکر می کنید می تواند شکایتتان را پشتیبانی کند، پیوست کنید.

امضای شاکی _____ تاریخ _____