

Tiêu Đề VI

Tuyên Bố Chính Sách

Cơ quan Vận chuyển Trung tâm Contra Costa (Central Contra Costa Transit Authority (County Connection)) cung cấp sự tiếp cận bình đẳng đến các dịch vụ vận chuyển của chúng tôi tại Trung tâm Contra Costa. County Connection cam kết thực hiện chính sách không phân biệt đối xử trong hoạt động kinh doanh của chúng tôi, bao gồm các trách nhiệm theo Tiêu đề VI của Đạo luật Dân Quyền năm 1964, quy định rằng không ai có thể bị loại trừ vì lý do chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia, bị từ chối cho tham gia, bị từ chối các lợi ích hoặc bị phân biệt đối xử trong chương trình cung cấp dịch vụ vận chuyển. Để biết thông tin về Chương trình Tiêu đề của County Connection, hãy truy cập vào countyconnection.com hoặc gọi số 925-676-7500 (TTY 711).

Bất cứ người nào tin rằng họ đã bị phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia liên quan đến việc cung cấp dịch vụ vận chuyển có quyền nộp đơn khiếu nại trong vòng 180 ngày kể từ ngày xảy ra vụ việc bị cáo buộc. Bạn có thể tải xuống mẫu đơn khiếu nại bên dưới hoặc yêu cầu bằng cách gọi đến số 925-676-7500 (TTY 711). Người khiếu nại có thể nộp trực tiếp đơn khiếu nại cho Ban Quản Lý Vận Tải Liên Bang bằng cách nộp đơn khiếu nại cho Văn Phòng Dân Quyền, Người Nhận: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590

Nếu cần thông tin bằng ngôn ngữ khác, hãy liên hệ 925-676-7500.

Quy Trình Khiếu Nại Tiêu Đề VI

Nếu quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia về vấn đề cung cấp dịch vụ vận tải, quý vị có quyền nộp đơn khiếu nại Tiêu Đề VI cho Người Quản Lý Dân Quyền của Cơ Quan. Luật Liên Bang và Tiểu Bang yêu cầu đơn khiếu nại phải được nộp trong vòng một trăm tám mươi (180) ngày theo lịch kể từ khi xảy ra sự cố bị cáo buộc gần đây nhất. Quý vị cũng có thể tải về mẫu đơn khiếu nại bằng cách truy cập countyconnection.com. Quý vị cũng có thể gọi cho dịch vụ khách hàng và yêu cầu họ gửi cho quý vị mẫu đơn khiếu nại Tiêu Đề VI qua thư. Quý vị cũng có thể gửi văn bản tuyên bố có chứa tất cả thông tin được liệt kê bên dưới. Nên gửi đơn khiếu nại qua thư hoặc chuyển đến:

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

Tất cả các đơn khiếu nại phải bao gồm thông tin sau:

1. Tên, địa chỉ và số điện thoại của người khiếu nại.
2. Cơ sở khiếu nại; (ví dụ: chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia).
3. (Những) ngày xảy ra sự kiện phân biệt đối xử bị cáo buộc.
4. Bản chất của sự cố khiến cho người khiếu nại cảm thấy bị phân biệt đối xử là một yếu tố.
5. Tên, địa chỉ và số điện thoại của những người có thể biết sự kiện.
6. Các cơ quan hoặc tòa án khác, nơi có thể nộp đơn khiếu nại và tên liên hệ.

Cơ Quan Vận Tải Trung Tâm Contra Costa
Mẫu Đơn Khiếu Nại Tiêu Đề VI

Vui lòng cung cấp thông tin cần thiết sau đây để xử lý đơn khiếu nại của quý vị. Hiện có trợ giúp theo yêu cầu. Hoàn thành mẫu này và gửi qua thư hoặc chuyển đến: CCCTA Civil Rights Administrator, 2477 Arnold Industrial Way, Concord, California, 94520.

1) Tên Người Khiếu Nại: _____

2) Địa Chi: _____

3) Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Mã Bưu Chính: _____

4) Điện Thoại: Nhà Riêng _____ Di Động _____

5) Người bị phân biệt đối xử (nếu không phải là người khiếu nại)

Tên: _____

Địa Chi: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Mã Bưu Chính: _____

6) Cơ sở của việc phân biệt đối xử là gì? (Đánh dấu chọn tất cả các mục phù hợp):

- Chủng Tộc
- Màu Da
- Nguồn Gốc Quốc Gia
- Khác: _____

7) Ngày xảy ra sự cố dẫn đến việc phân biệt đối xử: _____

8) Mô tả việc quý vị bị phân biệt đối xử như thế nào. Điều gì đã xảy ra và ai chịu trách nhiệm? Để có thêm chỗ trống, hãy đính kèm thêm giấy hoặc sử dụng mặt sau của mẫu này.

9) Quý vị có nộp đơn khiếu nại này cho cơ quan liên bang, tiểu bang hoặc địa phương khác; hoặc cho tòa án liên bang hoặc tiểu bang không? (đánh dấu chọn vào chỗ trống thích hợp)

Có _____

Không _____

Nếu câu trả lời là Có, hãy đánh dấu vào từng cơ quan mà quý vị đã nộp đơn khiếu nại:

Cơ Quan Liên Bang _____ Tòa Án Liên Bang _____ Cơ Quan Tiểu Bang _____

Tòa Án Tiểu Bang _____ Cơ Quan Địa Phương _____ Khác _____

10) Cung cấp thông tin của người liên hệ cho cơ quan mà quý vị đã nộp đơn khiếu nại:

Tên: _____

Địa Chỉ: _____

Thành Phố: _____ Tiểu Bang: _____ Mã Bưu Chính: _____

Ngày Nộp: _____

Ký tên vào đơn khiếu nại ở chỗ trống bên dưới. Đính kèm bất kỳ tài liệu nào mà quý vị cho là sẽ hỗ trợ đơn khiếu nại của mình.

Chữ Ký của Người Khiếu Nại

Ngày