

SamTrans - Formulário de Queixa por Discriminação Referente ao Título VI

A SamTrans está comprometida em garantir que nenhuma pessoa seja excluída da distribuição igual de seus serviços e comodidades por causa de raça, cor ou nacionalidade. Qualquer pessoa que acredite ter sido discriminada com base em uma dessas categorias pode registrar uma queixa. As queixas devem ser apresentadas dentro de 180 dias consecutivos após o incidente.

Dentro de 10 dias úteis após o recebimento do formulário de queixa preenchido, a SamTrans entrará em contato com você para confirmar o recebimento do formulário de queixa e iniciar uma investigação (a menos que a reclamação seja registrada em uma entidade externa, anterior ou simultaneamente). A investigação pode incluir discussões sobre a queixa com todas as partes afetadas a fim de determinar a natureza do problema. A investigação geralmente será realizada e concluída dentro de 60 dias após o recebimento de um formulário de queixa preenchido. Com base em todas as informações recebidas, um relatório de investigação será enviado ao Diretor de Operações da SamTrans. O queixoso receberá uma carta informando a decisão final da SamTrans até o final do prazo de 60 dias.

Preencha as informações abaixo e envie para: SamTrans, Title VI Administrator
166 N. Rollins Rd. 5th Floor
Millbrae, CA 94030
ou: TitleVI@samtrans.com

SECÃO 1 – INFORMAÇÕES DE CONTATO

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____

Telefone: (Residencial) _____ (Celular) _____ (Comercial) _____

[Informe se algum dos números de telefone é para um dispositivo TDD ou TTY.]

E-mail: _____@_____

SECÃO 2 – REALIZAR UMA QUEIXA PARA OUTRA PESSOA

Você está realizando esta queixa em seu próprio nome? _____ Sim _____ Não

[Se você respondeu "Sim" a esta pergunta, vá para a Seção 3.]

Caso contrário, forneça o nome e o seu relacionamento com a pessoa para quem você está registrando a queixa:

Explique por que você realizou uma queixa para um terceiro. _____

Confirme que você obteve a permissão da parte lesada se estiver realizando uma queixa em nome de um terceiro. _____ Sim _____ Não

SEÇÃO 3 – QUEIXA DE DISCRIMINAÇÃO

Qual das alternativas a seguir descreve o motivo pelo qual você acredita que a discriminação ocorreu? Foi por causa da sua:

Raça Cor Nacionalidade

Por favor, descreva a raça, cor ou origem nacional da parte lesada _____

Data e hora em que a discriminação alegada ocorreu: Data ___/___/___ Hora _____

Onde ocorreu a discriminação alegada? As informações específicas do veículo são úteis (por exemplo, número do veículo).

Existe alguma pessoa que você pode identificar como responsável pela discriminação da parte lesada?

Nome: _____ ID# _____

Com suas próprias palavras, descreva a discriminação alegada. Explique o que aconteceu e quem você acredita ser o responsável. Por favor, use folhas adicionais, se necessário.

SEÇÃO 4 – QUEIXAS ANTERIORES OU EXISTENTES

Você já registrou uma queixa de discriminação referente ao Título VI na SamTrans?

Sim, para este incidente Sim, para um incidente diferente Não

Você realizou esta queixa em outras agências ou em um tribunal?

Agência Federal Agência Federal Agência Local

Tribunal Federal Tribunal Estadual

Outro (especifique): _____

Você entrou com um pedido ou ação judicial referente a esta queixa? Sim Não

Em caso afirmativo, forneça uma cópia do formulário de queixa e informe o tribunal onde foi registrado:

Tribunal Federal Tribunal Estadual

Forneça informações da pessoa de contato para a agência/tribunal onde a queixa foi registrada. Nome/Escritório: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Número de telefone _____

SEÇÃO 5 – ASSINATURA

Assine abaixo para atestar a veracidade do exposto acima. Você pode anexar qualquer material escrito ou outra informação que relevante para a sua queixa.

Assinatura do Queixoso

Data

Observação: Uma queixa também pode ser realizada através da: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights (Administração Federal de Trânsito, Escritório de Direitos Civis) Destinatário: Title VI Program Coordinator (Coordenador de Programas para o Título VI), Edifício Leste, 5º Andar – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16

