



Sistema de Tránsito del Condado de Lackawanna

TITULO VI POLITICAS AVISO AL PUBLICO

El Sistema de Tránsito del Condado de Lackawanna (COLTS) da aviso público de que cumple con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y todos los estatutos relacionados. El Título VI dispone que "ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación en, será negada los beneficios o será objeto de discriminación bajo cualquier programa o actividad que reciba financiamiento federal". Asistencia ". COLTS opera sus programas y servicios sin consideración de raza, color y origen nacional de acuerdo con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles.

Cualquier persona que crea que ha sido agraviada por cualquier práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI puede presentar una queja ante COLTS. Para obtener más información sobre el Programa Título VI de COLTS y los procedimientos para presentar una queja, por favor:

- Llame al 570-346-2061, extensión 1263
- Email: ksavage@coltsbus.com
- Por correo o visite nuestra oficina administrativa en: 800 North South Road, Scranton, PA 18504.

Los procedimientos de reclamación y los formularios también están disponibles en el sitio web de COLTS www.coltsbus.com.

Un reclamante puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito en la siguiente Dirección:

Oficina Federal de la Administración de Tránsito de los Derechos Civiles
Atención: Coordinador del Programa del Título VI
East Building, 5th Floor - TCR
1200 New Jersey Ave., SE
Washington, DC 20590

Si necesita información en otro idioma, por favor llame al 570-346-2061, extensión 1263.
If information is needed in another language, please call 570-346-2061, extension 1263.



Sistema de Tránsito del Condado de Lackawanna

TITULO VI INSTRUCCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE QUEJAS

Cualquier persona que crea que ha sido discriminada por raza, color u origen nacional por el Sistema de Tránsito del Condado de Lackawanna (COLTS) puede presentar una queja de Título VI completando y presentando el Formulario de Queja de COLTS. El Sistema de Tránsito del Condado de Lackawanna investiga las quejas recibidas no más de 180 días después del presunto incidente. COLTS procesará las quejas que estén completas.

Una vez recibida la queja, el reclamante recibirá una carta de reconocimiento informándole si la queja será investigada por nuestra oficina.

COLTS tiene 60 días para investigar la queja. Si se necesita más información para resolver la queja, COLTS puede contactar al demandante. El reclamante tiene 30 días hábiles desde la fecha de la carta para enviar la información solicitada al investigador asignado a la queja. Si el investigador no es contactado por el demandante o no recibe la información adicional dentro de los 30 días hábiles, COLTS puede cerrar administrativamente la queja. Una queja puede ser archivada administrativamente si el demandante ya no desea continuar con la misma.

Después de que el investigador revise la queja, emitirá una de las dos cartas al demandante; Una carta de cierre o una fecha de hallazgo. Una carta de cierre resume las alegaciones y Estados que no hubo una violación de Título VI y que la queja será cerrada. Una carta de hallazgo resume las alegaciones y las entrevistas sobre el supuesto incidente y explica si se producirá alguna acción disciplinaria, entrenamiento adicional del miembro del personal u otra acción. Si el reclamante desea apelar la decisión, tiene 30 días después de la fecha de la carta de cierre o carta de hallazgo para hacerlo.

Una persona también puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito en: FTA Oficina de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, D.C. 20590.

Si necesita información en otro idioma, por favor llame al 570-346-2061, extensión 1263.
If information is needed in another language, please call 570-346-2061, extension 1263.

TITULO VI FORMULARIO DE QUEJAS

Sección 1

Nombre: _____

Dirección: _____
Dirección: Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono (Hogar): _____ Teléfono (Alternativo): _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Si necesita formatos accesibles, marque la casilla correspondiente:

Impresión Grande Cinta de Audio TDD Otro, Especifique _____

Sección 2

¿Está llenando esta queja usted mismo? Sí (Sí, Ir a la Sección 3) No (No, ir siguiente línea)

Por favor proveer el Nombre y Dirección de la persona que alega discriminación:

Nombre: _____

Dirección: _____
Dirección: Calle Ciudad Estado Código Postal

Por favor explique por qué está llenando este formulario para un tercero:

Por favor confirme que ha obtenido permiso. Sí No

Sección 3

Creo que la discriminación experimentada se basó en (marque todas las que apliquen):

Raza Color Origen Nacionalidad (incluye limitaciones en Idioma inglés)

Fecha de la alegada discriminación (Día, Mes, Año): _____

Explique lo más claramente posible lo que sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas involucradas e incluya el Nombre y la información de contacto de la persona (s) que discriminó (si se conoce), así como Nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, utilice la parte posterior del formulario u otra hoja de papel.

Sección 4

¿Ha llenado previamente una queja con El Sistema de Transito de Lackawanna (COLTS)? Sí No

Sección 5

¿Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o con cualquier tribunal federal o estatal? Sí No Sí, marque todas las que aplique y en nombre de la Agencia o Corte: Agencia

Federal: _____ Corte Federal: _____ Agencia Estado: _____

Corte Estado: _____ Agencia Local: _____

Proporcione información sobre una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la queja.

Nombre: _____ Título: _____

Agencia: _____ Número Teléfono: _____

Dirección: _____

Sección 6

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere pertinente a su queja.

Afirmo que he leído lo anterior y que es fiel a lo mejor de mi conocimiento, información y creencia. **Se requiere firma y fecha.**

Firma del Querellante

Fecha

Por favor envíe este formulario y cualquier material adicional en persona o por correo a: COLTS, Título VI Compliance Officer, 800 North South Road, Scranton, PA 18504.

Si se necesita información en otro idioma, por favor llame al 570-346-2061, extensión 1263

If information is needed in another language, please call 570-346-2061, extension 1263

Para uso Exclusivo de COLTS: Fecha Recibido: _____

Persona Recibe la Queja: _____