

ISTEMA DE TRÁNSITO DE LA CIUDAD DE MARION (MTS)

Formulario consolidado de quejas de derechos civiles

El Sistema de Tránsito de la Ciudad de Marion, Indiana (MTS) es responsable de garantizar la implementación adecuada de varias leyes y programas de derechos civiles, incluido el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA), el Negocio Desventajado El programa Enterprise (DBE) y el programa External Equal Employment Opportunity (EEO).

En el proceso de investigación de la queja, analizamos las acusaciones del demandante en busca de posibles deficiencias de nuestro proveedor de transporte. Si se identifican deficiencias, se presentan al proveedor de tránsito y se ofrece asistencia para corregir las deficiencias dentro de un período de tiempo predeterminado.

Envíe por correo o envíe su formulario completo a:

Ciudad de Marion, Indiana Transit System (MTS)

Jeff Edwards, gerente de MTS

520 East 6th Street

Marion, IN 46953

765-668-4405

jedwards@cityofmarion.in.gov

Si tiene preguntas sobre cómo preparar una queja, puede comunicarse con nosotros al (765) 668-4405. Puede encontrar más información sobre los requisitos de derechos civiles relacionados con el tránsito en el sitio web de la FTA en www.fta.dot.gov.

Importante: No podemos aceptar su queja sin una firma, así que firme en la última página del formulario después de imprimirlo. HAGA DOBLE CLIC EN CADA CUADRO DE TEXTO PARA INGRESAR EL TEXTO.

Sección I:

Creo que he sido (o alguien más ha sido) discriminado por:

_____ Raza / Color / Origen nacional

_____ Discapacidad

_____ Sexo, género

_____ Otra especificar)

Creo que un proveedor de transporte público no ha cumplido con los siguientes requisitos del programa:

- Negocios en desventaja
- Igualdad de oportunidades laborales
- Título VI
- Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA)
- Otra especificar)

Sección II:

Nombre: _____

Dirección: _____

Estado de la Ciudad: _____

Código postal: _____

Números telefónicos:

Hogar: _____

Célula: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Requisitos de formato accesible:

Letra grande: No corresponde: Otro:

Sección III:

¿Está presentando esta queja en su propio nombre?

Sí No

[Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección IV.]

De lo contrario, proporcione el nombre y la relación de la persona por la que se queja:

Explique por qué ha presentado una solicitud a nombre de un tercero:

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte agraviada si presenta la solicitud en nombre de un tercero:

Sí _____ No _____

Sección IV:

¿Ha presentado anteriormente una queja de derechos civiles ante nuestra agencia?

Si es así, ¿cuál fue la fecha?: _____

Sí _____ No _____

¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias?

Departamento de transporte: _____ del proveedor de tránsito: _____

Comisión de Igualdad: _____ de Oportunidades en el Empleo: _____

del Departamentode Justicia: _____ Otro: _____

En caso afirmativo, adjunte una copia de cualquier respuesta que haya recibido a su queja anterior.

¿Ha presentado una demanda con respecto a esta queja?

Sí _____ No _____

En caso afirmativo, proporcione el número de caso y adjunte cualquier material relacionado.

Sección V:

Nombre de la queja del proveedor de transporte público en contra y detalles generales de la queja:

Título de la persona de contacto: _____

Número de teléfono: _____

Sección VI

¿Podemos divulgar su identidad y una copia de su queja al proveedor de tránsito? Sí _____ No _____

Nota: Es posible que no podamos investigar sus acusaciones sin permiso para divulgar su identidad y denuncia.

Por favor firme aquí: _____ Fecha: _____

Nota: No podemos aceptar su queja sin una firma.