



Lebanon Transit

Title VI Procedimiento de Querella

Lebanon Transit está comprometido a una póliza de no-discriminación en la conducta de su negocio, incluyendo su responsabilidad del Título VI y de llevar servicios de transportación justa y accesible. Lebanon Transit reconoce su responsabilidad a la comunidad en la cual opera y a la sociedad que sirve. Es la póliza de Lebanon Transit se utiliza los mejores esfuerzos para asegurar que ninguna persona por razón de raza, color o nacionalidad sea excluido de participar, o que se le nieguen los beneficios o sea sujetos a discriminación bajo uno de estos programas de servicio de tránsito.

El formulario de reclamo lo puede encontrarlo en nuestra página de internet www.lebanontransit.org.

Si usted cree haber sido excluido de participación, o se le ha negado los beneficios o sujeto a discriminación basado en raza, color u origen nacional bajo el Programa de tránsito de Lebanon Transit y sus beneficios, usted puede hacer una querella con la Sr. Ann Marie Preston, Oficiario de Cumplimiento o con el Director Ejecutivo durante horas de negocio normales. Un individuo que cree haber sido discriminado bajo El Oficiario de cumplimiento o Director Ejecutivo tiene el derecho a llenar un reclamo con la silla de consejo de Lebanon Transit. Todos los reclamos serán confidenciales e investigados prontamente. Medidas razonables serán tomadas para preservar información que es confidencial. El Título VI Oficiario de Cumplimiento va a completar un reporte final para el Director Ejecutivo con una copia a el abogado de Lebanon Transit. Si alguna violación es encontrada, pasos para remediar según sea apropiado y necesario va hacer tomado inmediatamente. Querellador tendrá ciento ochenta días (180) para llenar un reclamo desde el día de la alegada discriminación. El proceso de investigación y reporte final va a tomar no más de cuarenta cinco días de negocio (45).

Querellas también pueden ser llenas con la oficina de Administración Federal de Tránsito de Derechos Civiles, localizado en 1835 Market Street, Suite 1910, Philadelphia, PA 19103-2968 Número de teléfono 215.656.7100.

El oficial de Cumplimiento debe de mantener un cuaderno del Título VI de reclamos recibidos. El cuaderno va a incluir el día de la querella; resumen de alegaciones; el estado del reclamo y acciones tomadas por Lebanon Transit en respuesta a la querella. Si Lebanon Transit recibe una querella del Título VI en forma de cargo o demanda, El abogado de Lebanon Transit será responsable de la investigación según es descrita.

Lebanon Transit debe de enviar las querellas del Título VI y el estado de cada reclamo a la Administración Federal de Tránsito.

LebanonTransit
200 Willow Street
Lebanon, PA 17046
717.274.3664



LEBANON TRANSIT
TITLE VI FORMULARIO DE QUERLLA

Titulo VI de El Hecho de Derechos Civiles de 1964 requiere que “Ninguna persona en los Estados Unidos debe, según la raza, color y origen nacional, ser excluido de participar en, o ser negado beneficios o ser sujeto a discriminación bajo cualquier programa o actividad recibiendo asistencia financiera federal.” Si usted siente que ha sido discriminado en servicios de tránsito, por favor provea la siguiente información en orden de asistarnos en procesar su querella.

Lebanon Transit

ATT: Ann Marie Preston, LT Oficial de Cumplimento del Título VI

200 Willow Street

Lebanon, PA 17042

717.274.3664

SECCION I:

Por favor imprima claramente:

1. Nombre:

2. Dirección:

3. Ciudad, Estado, Código Postal:

4. Numero de Teléfono: _____ Correo Electrónico _____

SECCION 2:

1. Esta usted llenando esta Querella para usted mismo? Sí _____ No _____

2. Si usted contesto “no” a la pregunta número 1, por favor describa su relación con la persona (Querellador) por la cual está llenando y porque está llenando para una tercera persona.

3. Ha usted obtenido permiso del querellador para llenar este reclamo a su favor? Sí ____ No ____

SECCION 3:

1. Persona que ha sido discriminada:

2. Dirección de la persona que ha sido discriminada:

Ciudad, Estado, Código Postal

3. Por favor marque porque usted cree que discriminación ocurrió:

____ Raza

____ Color

____ Origen Nacional

4. Cuando la discriminación alegada ocurrió? _____

5. Donde la Discriminación ocurrió? _____

6. Por favor describa las circunstancias según usted lo observo:

7. Por favor indique todos los testigos' nombres y números de teléfono:

8. Que acción correctiva usted desea que sea tomada?

9. Por favor adjunte todos los documentos que usted tenga que respalden su alegación.

10. Ha usted hecho un reclamo de Titulo VI anteriormente con Lebanon Transit?

Si _____ No _____, si marco si, por favor indique el día del incidente.

SECCION 4:

Firme y escriba la fecha en este formulario y envíe a LT Oficiar de Cumplimiento (encuentre la dirección en la página 1).

Firma

Fecha

Imprima su nombre

Note: Lebanon Transit no puede aceptar su querella sin su firma.

Lebanon Transit
200 Willow Street
Lebanon, PA 17046
717.274.3664

Lebanon Transit is a Drug Free Workplace
Lebanon Transit is an Equal Employment Opportunity Employer