

## LADOT 제 6 편 정책

로스앤젤레스 시 교통부는 개정된 1964 년 민권법 제 6 편에 따라 모든 연방 요구사항을 준수합니다. LADOT 는 누구도 인종, 피부색 또는 출신국가에 근거해서 서비스 참여가 거부되거나 혜택이 거부 되지 않도록 보장하기 위해 노력하고 있습니다.

누구든지 자신이 개인적으로 또는 특정 부류에 속한 사람으로서 인종, 피부색 또는 출신국가를 근거로 차별을 받았을 경우 LADOT 에 제 6 편 민원을 제출할 수 있습니다.

민원 신고서는 차별 혐의가 발생한 날부터 180 일 이내에 제출해야 합니다. 민원 신고서를 제출하려면, 본 웹사이트에서 민원 신고서 양식을 다운로드 하거나, 또는 LADOT Transit Store, 201 N. Los Angeles St, Space 16, Los Angeles, CA 90012 에서 양식을 입수할 수 있습니다. 작성된 민원 신고서를 아래 주소로 보낼 수 있습니다.

Title VI Liaison  
LADOT Transit Bureau  
100 S. Main Street, 10th Floor  
Los Angeles, CA, 90012

또한 [ladot.titlevi@lacity.org](mailto:ladot.titlevi@lacity.org) 로 이메일을 저희에게 보낼 수 있거나 213-928-9769 번으로 제 6 편 연락사무소로 연락할 수도 있습니다.

민원인은 자신의 민원과 관련하여 LADOT 로부터 서면 응답을 받을 것입니다. LADOT 는 조사를 실시하고 민원 접수 60 일 이내에 서면 답변을 보내야 한다.

LADOT 의 제 6 편 민원 절차에 추가하여, 민원인은 연방 교통관리국 민권실, Region IX, 201 Mission Street, Suite 1650, San Francisco, California 94105-1839 에 제 6 조 민원을 제출할 수 있습니다.



100 S. Main Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90012

### 제6편 민원 양식

1964년 민권법 제6편은 “미국인은 누구든 인종, 피부색 또는 출신 국가를 근거로 연방 재무 지원을 받는 어떤 프로그램 또는 활동의 참여에서도 제외되거나 혜택이 거부되거나 차별을 받아서는 안 된다.”라고 규정하고 있습니다.

귀하의 민원을 처리하기 위해서는 아래 정보가 필요합니다. 이 양식 작성에 도움이 필요하시면 저희에게 문의해 주십시오.

이 양식을 작성하셔서 다음 주소로 보내주십시오.

Title VI Liaison  
LADOT Transit Bureau  
100 S. Main Street, 10<sup>th</sup> Floor  
Los Angeles, CA 90012

이메일: [ladot.titlevi@lacity.org](mailto:ladot.titlevi@lacity.org).

1. 민원인 이름: \_\_\_\_\_

2. 주소: \_\_\_\_\_

3. 시: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

4. 전화번호(주택): (회사): \_\_\_\_\_

5. 이메일 주소: \_\_\_\_\_

6. 본인이 직접 이 신고서를 제출하고 있습니까? 예 아니오

아니오일 경우 차별을 받은 사람의 이름을 적으십시오.

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

귀하와의 관계: \_\_\_\_\_

귀하가 민원인을 대신해서 제출하는 이유: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. 다음 중 귀하가 생각하는 차별이 일어난 이유를 가장 잘 설명한 것은 무엇입니까? 다음 중에서 고르십시오.

a. 인종/피부색:

b. 출신국가:

8. 차별 혐의가 발생한 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_\_

9. 귀하가 직접 차별 혐의를 설명해 주십시오. 어떤 일이 일어났으며 누구에게 책임이 있다고 생각하는지 설명해 주십시오. 이름, 노선 번호, 버스 번호, 증인 이름 또는 그 외에 귀하가 관련이 있다고 생각하는 정보를 포함하십시오. 추가 공간이 필요하면 이 양식의 뒷면을 사용하십시오.

---

---

---

---

10. 이 민원을 다른 연방, 주 또는 지역 정부기관이나 연방 또는 주 법원에 제출했습니까? 예 아니오

예일 경우 아래에 해당하는 박스에 체크하십시오.

연방 정부기관

연방 법원

주 정부기관

주 법원

지역 정부기관

11. 귀하가 이 민원을 다른 곳에도 제출했을 경우, 민원을 제출한 정부기관/법원의 담당자에 대한 정보를 적어 주십시오.

이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

시: \_\_\_\_\_ 주: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

12. 아래에 서명해 주십시오. 귀하의 민원과 관련이 있다고 생각하는 서류 또는 기타 정보를 첨부하실 수도 있습니다.

\_\_\_\_\_  
민원인 서명

\_\_\_\_\_  
날짜