

LADOT TITLE VI POLICY (CHÍNH SÁCH THEO MỤC VI CỦA LADOT)

Sở Giao thông Vận tải Thành phố Los Angeles tuân thủ tất cả các yêu cầu của liên bang ở Mục VI của Đạo luật Dân Quyền năm 1964, đã được sửa đổi. LADOT cam kết đảm bảo không có người nào bị loại trừ khỏi việc tham gia vào, hoặc bị từ chối các phúc lợi từ dịch vụ của LADOT vì chủng tộc, màu da, hoặc nguồn gốc dân tộc.

Bất kỳ người nào tin rằng mình, với tư cách cá nhân, hay là thành viên của bất kỳ tầng lớp cụ thể nào, đã bị phân biệt đối xử vì chủng tộc, màu da, hoặc nguồn gốc dân tộc có thể nộp đơn khiếu nại theo Mục VI lên LADOT.

Đơn khiếu nại phải được nộp trong vòng 180 ngày kể từ ngày việc phân biệt đối xử bị cáo buộc xảy ra. Để nộp đơn khiếu nại chính thức, quý vị có thể tải xuống mẫu đơn khiếu nại trên trang web này, hoặc quý vị có thể lấy mẫu đơn tại LADOT Transit Store, 201 N. Los Angeles St, Space 16, Los Angeles, CA 90012. Đơn khiếu nại có thể được gửi đến:

Title VI Liaison

LADOT Transit Bureau

100 S. Main Street, 10th Floor

Los Angeles, CA, 90012

Quý vị cũng có thể gửi email cho chúng tôi tại: ladot.titlevi@lacity.org hoặc quý vị có thể liên lạc với Đầu mối Liên lạc về Mục VI tại 213-928-9769.

Người khiếu nại sẽ nhận được văn bản trả lời từ LADOT về đơn khiếu nại của họ. LADOT sẽ nỗ lực để hoàn tất việc thẩm tra và gửi văn bản trả lời trong vòng 60 ngày kể từ ngày nhận được đơn khiếu nại.

Ngoài quy trình khiếu nại theo Mục VI tại LADOT, người khiếu nại có thể nộp đơn khiếu nại theo Mục VI lên Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Region IX, 201 Mission Street, Suite 1650, San Francisco, California 94105-1839.



100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

Mẫu Đơn Khiếu Nại theo Mục VI

Mục VI của Đạo luật Dân Quyền năm 1964 quy định rằng “Không có người dân nào ở Mỹ chỉ vì chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc dân tộc mà bị loại trừ khỏi việc tham gia vào, bị từ chối các phúc lợi của, hoặc bị phân biệt đối xử trong bất kỳ chương trình hoặc hoạt động nào có tiếp nhận hỗ trợ tài chính từ liên bang.”

Những thông tin dưới đây là cần thiết để hỗ trợ chúng tôi trong việc xử lý đơn khiếu nại của quý vị. Nếu quý vị có bất kỳ yêu cầu hỗ trợ nào trong việc hoàn tất mẫu này, xin cho chúng tôi biết.

Hoàn tất và gửi mẫu này tới:

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

Email: ladot.titlevi@lacity.org.

1. Tên Người khiếu nại: _____
2. Địa chỉ: _____
3. Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã vùng: _____
4. Số Điện thoại (nhà riêng): (nơi làm việc): _____
5. Địa chỉ Email: _____
6. Quý vị nộp đơn khiếu nại này cho chính mình? Đúng Không

Nếu không, xin hãy khai tên của người bị phân biệt đối xử:

Tên: _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã vùng: _____

Mối quan hệ với quý vị: _____

Lý do quý vị nộp đơn thay cho người khiếu nại: _____

7. Điều gì sau đây thể hiện rõ nhất lý do khiến quý vị tin rằng phân biệt đối xử đã xảy ra? Đó là vì:

- a. chủng tộc/Màu da của quý vị:
- b. Nguồn gốc Dân tộc của quý vị:

8. Phân biệt đối xử bị cáo buộc xảy ra ngày nào? _____

9. Theo cách riêng của quý vị, hãy mô tả sự phân biệt đối xử bị cáo buộc. Hãy giải thích những gì đã xảy ra và người mà quý vị tin rằng phải chịu trách nhiệm. Bao gồm tên, số lộ trình, số xe buýt, tên những người làm chứng hoặc các thông tin khác mà quý vị cho là có thể có liên quan. Hãy sử dụng mặt sau của mẫu này nếu không đủ chỗ.

10. Quý vị đã nộp đơn khiếu nại này lên cơ quan liên bang, tiểu bang, hoặc địa phương nào khác; hoặc lên tòa án liên bang hoặc tiểu bang nào chưa?

- Đã nộp Chưa nộp

Nếu đã nộp, hãy đánh dấu vào từng ô thích hợp:

- Cơ quan liên bang
- Tòa án liên bang
- Cơ quan tiểu bang
- Tòa án tiểu bang
- Cơ quan địa phương

11. Nếu quý vị cũng đã nộp đơn khiếu nại này ở nơi khác nữa, hãy cung cấp thông tin về nhân viên đầu mối liên lạc tại cơ quan/tòa án nơi đã nộp đơn khiếu nại.

Tên: _____

Địa chỉ: _____

Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã vùng: _____

12. Hãy ký tên dưới đây. Quý vị có thể gửi kèm tất cả các tài liệu bằng văn bản hoặc thông tin khác mà quý vị cho là có liên quan đến đơn khiếu nại của quý vị.

Chữ ký Người khiếu nại

Ngày