

إجراءات شكاوى المادة السادسة

بها ولد التي التي البلد القومي بالأصل يقصد. القومي الأصل أو العرق أو اللون أساس على التمييز السادسة المادة تحرم بغض الناس، جميع أن في تتمثل للنقل Foothill Transit شركة سياسة إن. أجداده أو الفرد والذي بها ولد التي أو الفرد، خدماتها على بالحصول متساوية فرصة لديهم اللغوية، قدراتهم أو القومي الأصل أو اللون أو العرق عن النظر

Foothill شركة بسبب القومي الأصل أو اللون أو العرق أساس على للتمييز تعرض امرأة أو رجل شخص لأي يجوز Foothill شركة الخاص السادسة المادة شكوى نموذج وتقديم تعبئة طريق عن السادسة المادة شكوى رفع Foothill Transit. يمكن أيضا لمقدم الشكوى الاتصال على الرقم على الاطلاع ويمكن. الشكوى لتقديم 1-800-743-3463 الرابط على Foothill Transit لشركة الإلكتروني الموقع على النموذج <http://www.foothilltransit.org/titlevi> أو <http://www.foothilltransit.org/library> في دارية الإكاتبها أو Foothill Transit شركة معايير من أي في أو كوفينا غرب للمزيد من المعلومات عن برنامج Foothill Transit's Title VI، برجاء الاتصال بـ 18007433463

العنوان على معاييرها من لأي أو Foothill لشركة الإدارية المكاتب إلى باليد تقديمه أو النموذج إرسال يمكن

- 100 S. Vincent Avenue 2nd Floor, West Covina, CA 91790 كوفينا غرب في والمعابر الإدارية المكاتب

- 200 W. 1st Street Claremont, CA 91711 كليرمونت
- 600 Azusa Avenue Industry, CA 91748 هيلز بوينتي مول في الصناعية المدينة
- 3501 Santa Anita Avenue El Monte, CA 91731 مونتي محطة
- 100 W. Commercial Street Pomona, CA 91768 بومونا

العنوان على الفيدرالية النقل إدارة إلى أيضا مباشرة شكوى تقديم الشكوى لصاحب يجوز

- FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590

وذلك المزعوم الحادث وقوع بعد ممكن وقت أقرب في الشكوى تقديم على الشكوى صاحب Foothill Transit شركة تُحث إجراء لضمان المطلوبة المعلومات كافة توفير على الشكوى صاحب تحت ذلك، على وعلاوة كامل؛ تحقيق إجراء لضمان Foothill Transit شركة الخاصة النقل حافلات متن على من الفيديو لقطات استخدام يتم الأحيان بعض في. كامل تحقيق للظروف تبعًا التقاطها بعد أيام 14 و 7 بين ما لفترة باللقطات فقط الاحتفاظ يتم ولكن التحقيق، عملية في

بعد أيام خمسة غضون في وإغلاقه معه، والتعامل التعليق، في التحقيق إجراء يتم، Foothill Transit شركة لسياسة وفقا إذا الشكوى بمقدم الاتصال Foothill Transit لشركة يمكن الوقت، ذلك وخلال. يمكن حد أقصى إلى التعليق، هذا تلقي تبذل فسوف المطلوبة، المعلومات على الشكوى مقدم يرد لم وإذا القضية، هذه لحل المعلومات من مزيد إلى حاجة هناك كانت صاحب قام إذا ذلك، إلى وبالإضافة. المتوفرة بالمعلومات التحقيق لاستكمال جهودها قصارى Foothill Transit شركة القضية إغلاق فيمكن التحقيق، مواصلة يريد يعد لم أو شكواه بسحب الشكوى

التحقيق طبيعة الرد وسيتضمن. الشكوى على الرد سيحاول التحقيق عن المسؤول الموظف فإن الشكوى، في التحقيق بعد Foothill Transit شركة تُحث أخرى، مرة. بهذا القيام فيمكنه القرار، على الطعن في الشكوى صاحب رغب إذا. والقرار عليها والرد الكامل التحقيق لضمان ممكن وقت أقرب في الشكوى تقديم على



Foothill Transit

نموذج شكوى المادة السادسة

لنقل بضمان عدم استبعاد أي شخص من المشاركة أو تجاهل فوائد الخدمات التي يقدمها على أساس Foothill Transit تلتزم شركة وتعديلاته. 1964 العرق أو اللون أو الأصل القومي، على النحو المنصوص عليه في المادة السادسة من قانون الحقوق المدنية لعام 1964. يوما من تاريخ التمييز المزعوم 180 يجب تقديم شكاوى المادة السادسة في غضون

المعلومات التالية ضروري لمساعدتنا في التعامل مع شكاوك. إذا كنت بحاجة إلى أي مساعدة في استكمال هذا النموذج وتقديم شكوى أو عن طريق زيارة أحد جراجات النقل 800-743-3463 كتابية، يرجى الاتصال بممثلوا خدمة تعليقات العملاء لدينا على الرقم Title VI - Customer على العنوان Foothill Transit النموذج المكتمل إلى عناية شركة يجب إعادة الخاصة بنا .Comments at 100 S. Vincent Ave., Suite 200, West Covina, CA 97190

اسمك:	:الهاتف رقم
:السكن عنوان	:البديل الهاتف رقم
:البريدي والرمز الولاية، المدينة،	
آخر شخص هناك كان إذا) للتمييز تعرضوا الذين الأشخاص :(الشكوى صاحب غير :الأسماء	
:العنوان	:الهاتف رقم
:الحادث تاريخ	(وجد إن) الموقع/الطريق/# الحافلة

...تابع في الصفحة التالية

(أي مما يلي يصف بشكل أفضل السبب وراء التمييز المزعوم الذي حدث لك؟) اختر واحدا

العرق

اللون

الأصل القومي (لعدم إتقان اللغة الإنجليزية)

صدر من المتورطين إذا Foothill Transit يرجى وصف حادث التمييز المزعوم. يرجى تقديم أسماء وألقاب جميع ممثلي شركة أحدهم شيء. اشرح ما حدث ومن تعتقد كان المسؤول عما حدث. يرجى استخدام ورقة إضافية من الورق من هذا النموذج في حالة الاحتياج إلى مزيد من المساحة للكتابة.

هل سبق وتقدمت بشكوى لأي من الوكالات الفيدرالية أو الوكالات التابعة للولاية أو الوكالات المحلية الأخرى؟ نعم لا
:الوكالات ومعلومات الاتصال بها أدناه إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر قائمة بـ

:الوكالات/الوكالة	:الاتصال جهة اسم
:العنوان	:الهاتف رقم

أؤكد أنني قد قرأت الاتهام أعلاه وأنه سليم واقعي حسب أفضل ما توفر لدي من معرفة ومعلومات ويقين

:التوقيع _____

:التاريخ _____