

FORMULARIO DE QUEJA DE TÍTULO VI

HARBOR TRANSIT MULTI-MODAL TRANSPORTATION SYSTEM

Título VI de la ley de derechos civiles de 1964 prohíbe la discriminación por raza, color u origen nacional en programas y actividades que reciben asistencia financiera Federal. Específicamente, Título VI establece que "ninguna persona en los Estados Unidos por motivos de **raza, color u origen nacional**, podrá ser excluida de participar en, ser negada los beneficios de o ser sometida a discriminación bajo ningún programa o actividad que reciba asistencia financiera Federal." (42 U.S.C. sección 2000d).

El componente de justicia ambiental del Título VI garantiza un trato justo y la participación significativa de todas las personas independientemente de su raza, color, origen nacional o ingresos en relación con el desarrollo, implementación y ejecución de políticas, normas y leyes ambientales. Orden Ejecutiva 12898 dirige Harbor Transit para hacer lograr justicia ambiental de parte de su misión por identificar y abordar (cuando proceda) salud humana desproporcionadamente alta y adversa o efectos ambientales de sus actividades, programas y políticas sobre minorías y las poblaciones de bajos ingresos y para llevar a cabo los pasos razonables para asegurar que las personas de Dominio de Inglés Llimitado (LEP) tengan un acceso significativo a los programas, servicios e información proporcionada por Harbor Transit.

Para poder ser procesado, formularios de queja original firmada deben ser enviadas o entregada mano a:

Harbor Transit
Atención: Director de Recursos Humanos
440 North Ferry St.
Grand Haven, MI 49417

A petición, se harán adaptaciones razonables para las personas que son incapaces de completar el formulario de queja debido a incapacidad o habilidad limitada en inglés. Una queja también puede ser presentada por un representante en nombre de una queja.

Section I:

Nombre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Dirección Electrónica:

Teléfono en Casa:

Teléfono de Trabajo:

Section II:

¿Nadie presenció el incidente? Si No

Por favor liste cualquier testigo, incluyendo nombre, dirección y número de teléfono (utilice una hoja de papel si es necesario):

Section III:

Creo que la he experimentado la discriminación se basa en (marque todas las que apliquen):

Raza Color Origen Nacional Otro: _____

Fecha de la supuesta discriminación (mes, día, año): _____

Explicar lo más claramente posible qué sucedió y por qué crees que la discriminación se ha producido. Por favor proporcionar fechas, lugar y tiempo de discriminación. Utilice hojas adicionales si es necesario.

Indicar a la persona o personas que se cree responsable de la discriminación (si lo conoce):

Nombre(s):

Lugar de trabajo (si lo conoce):

Section IV:

¿Usted ha presentado una demanda de Título VI con esta Agencia anteriormente? Si No

Section V:

Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para usted denuncia.

Yo por la presente Juro/afirmo que la información proporcionada en este Título VI queja es verdadera y correcta.

Firma:

Fecha:

Por favor, envíe este formulario en persona en la siguiente dirección, o envíe por correo este formularioa:

Harbor Transit
Atención: Director de Recursos Humanos
440 North Ferry St.
Grand Haven, MI 49417
Teléfono: (616) 842-3220 ext 16

INTERNAL USE ONLY:

Date Received:

Signature/Title VI Human Resources Director: