

Greater Attleboro Taunton 地方交通管理局
第六章申诉程序

任何人，如果认为他或她或任何特定类别的人们受到了 1964 年民权法案第六章所禁止的基于种族、肤色或民族血统的歧视或报复，可以向 **Greater Attleboro Taunton 地方运输管理局（GATRA）** 提出申诉，地址是 **10 Oak Street, 2nd Floor, Taunton, MA 02780** **Attn: Mary Ellen DeFrias, Administrator**。如果需要，投诉人也可以向联邦运输管理局提出投诉。此类投诉必须在该人认为歧视发生之日起 **180** 个日历日内提出。

GATRA 收到的口头和非书面投诉应通过 **GATRA** 的客户服务部非正式解决。

GATRA 客户服务部将记录收到的所有口头和非书面投诉。日志将包括以下信息：

- 投诉人姓名
- 投诉理由(即种族、肤色、国籍)
- 指称的歧视发生的日期
- **GATRA** 收到投诉的日期
- 所发生歧视的详细情况

投诉人或其代表可在被指控的歧视行为发生之日起一百八十（**180**）天内随时向 **GATRA** 提交书面投诉。

所有书面投诉应包括以下资料：

- 投诉人的姓名、地址及电话号码
- 代表与投诉人的姓名、地址、电话号码及关系（如适用）
- 投诉理由(即种族、肤色、国籍)
- 指称的歧视发生的日期
- 所发生歧视的详细情况

当管理员收到书面投诉时，将立即加盖日期戳并进行审查。**GATRA** 将在十（**10**）天内确认收到投诉，并将流程通知投诉人。

在六十（**60**）天内，如果发现投诉有法律依据，**GATRA** 应开始对指控进行调查，以确定是否有理由认为存在未能遵守 1964 年《民权法案》第六章（经修订）的情况。此外，**GATRA** 将提供书面行动建议。

在九十（**90**）天内，**GATRA** 将书面通知投诉人达成的最终决定，包括该事项的拟议解决方案。此通知还将告知投诉人有权向联邦运输管理局提出正式投诉，地址如下：

Civil Rights Officer
Federal Transit Administration – Region 1
55 Broadway
Cambridge, MA 02142

Greater Attleboro Taunton 地方交通管理局
第六章及相关法规投诉表格

联系信息			
姓名:			
地址:			
城市:		州:	邮编:
电话:		电子邮件:	
歧视投诉			
指称时间的日期			
服务事件发生日期:			
您认为歧视是基于（标记所有适用的）:			
☐	种族	☐	残疾状况
☐	肤色	☐	性别
☐	国籍（语言）	☐	性取向
☐	年龄	☐	家庭状况
☐	宗教	☐	报复行为
其他:			
投诉描述			
请详述您的投诉内容包括尽可能多的具体细节，如姓名，日期，时间，路线号码，目击者，以及任何其他你认为有用的信息。您可以附上与您的投诉有关的任何其他书面材料。			
投诉人签名			
申请人签名			日期: