

## **Cơ quan Vận tải Khu vực Attleboro Taunton Mở rộng Quy trình Khiếu nại theo Tiêu đề VI**

Bất kỳ cá nhân nào cho rằng bản thân mình, hoặc bất kỳ tầng lớp người cụ thể nào, bị phân biệt đối xử hoặc bị trả thù vì lý do chủng tộc, màu da hoặc nguồn gốc quốc gia bị cấm theo mục Tiêu đề VI của Đạo luật Dân Quyền năm 1964 đều có thể nộp đơn khiếu nại cho Cơ quan Vận tải Khu vực Attleboro Taunton Mở rộng (GATRA), tại địa chỉ số 10 Oak Street, 2<sup>nd</sup> Floor (tầng 2), Taunton, MA 02780, Người nhận: Mary Ellen DeFrias, Quản trị viên. Người khiếu nại cũng có thể nộp các đơn khiếu nại cho Cơ quan Quản lý Vận tải Liên Bang nếu muốn. Các đơn khiếu nại phải được nộp trong vòng 180 ngày lịch kể từ ngày mà người đó cho rằng xảy ra việc phân biệt đối xử.

Các khiếu nại bằng lời nói và các hình thức không phải dạng văn bản mà GATRA nhận được sẽ được Phòng Dịch vụ Khách hàng của GATRA giải quyết không chính thức.

Phòng Dịch vụ Khách hàng của GATRA sẽ lưu giữ danh sách ghi nhận tất cả các khiếu nại bằng lời nói và các hình thức không bằng văn bản mà GATRA nhận được. Danh sách ghi nhận này sẽ bao gồm các thông tin sau:

- Họ tên Người khiếu nại
- Cơ sở khiếu nại (ví dụ: chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia)
- Ngày xảy ra cáo buộc về việc phân biệt đối xử
- Ngày GATRA nhận được khiếu nại
- Chi tiết về việc phân biệt đối xử đã xảy ra

Người khiếu nại, hoặc đại diện của người khiếu nại, có thể nộp đơn khiếu nại bằng văn bản cho GATRA vào bất kỳ thời điểm nào trong vòng một trăm tám mươi (180) ngày kể từ ngày xảy ra hành động bị cáo buộc là phân biệt đối xử.

Tất cả các khiếu nại bằng văn bản phải bao gồm các thông tin sau:

- Họ tên, địa chỉ, và số điện thoại của Người khiếu nại
- Họ tên, địa chỉ, số điện thoại, và quan hệ của người đại diện với người khiếu nại (nếu có)
- Cơ sở khiếu nại (ví dụ: chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc tịch)
- Ngày xảy ra cáo buộc về việc phân biệt đối xử
- Chi tiết về việc phân biệt đối xử đã xảy ra

Khi Quản trị viên nhận được khiếu nại bằng văn bản, khiếu nại đó sẽ ngay lập tức được đóng dấu ngày nhận và được xem xét. Trong vòng mười (10) ngày, GATRA sẽ xác nhận đã nhận được khiếu nại và thông báo cho Người khiếu nại về quy trình.

Trong vòng sáu mươi (60) ngày, nếu khiếu nại được coi là có cơ sở, GATRA sẽ bắt đầu điều tra cáo buộc để xác định liệu có lý do hay không để tin rằng đã xảy ra việc không tuân thủ theo Tiêu đề VI của Đạo luật Dân Quyền năm 1964 như đã điều chỉnh. Ngoài ra, GATRA sẽ đưa ra khuyến nghị hành động bằng văn bản.

Trong vòng chín mươi (90) ngày, GATRA sẽ thông báo bằng văn bản cho Người khiếu nại về quyết định cuối cùng đã đạt được, bao gồm cả đề xuất giải quyết vấn đề. Thông báo này cũng sẽ hướng dẫn cho Người khiếu nại về quyền nộp đơn khiếu nại chính thức đến Cơ quan Quản lý Vận tải Liên bang theo địa chỉ sau:

Civil Rights Officer  
(Viên chức phụ trách Dân Quyền)  
Federal Transit Administration – Region 1  
(Cơ quan Quản lý Vận tải Liên bang – Khu vực 1)  
55 Broadway  
Cambridge, MA 02142

**Cơ quan Vận tải Khu vực Attleboro Taunton Mở rộng**  
Đơn Khiếu nại theo Tiêu đề VI và các Luật định Liên quan

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Thông tin liên hệ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                          |                      |
| Họ tên:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                          |                      |
| Địa chỉ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                          |                      |
| Thành phố:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               | Tiểu bang:               | Mã vùng:             |
| Điện thoại:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | Email:                   |                      |
| <b>Khiếu nại phân biệt đối xử</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                          |                      |
| Ngày xảy ra việc phân biệt đối xử như cáo buộc:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |                      |
| Thời điểm xảy ra dịch vụ như cáo buộc                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                          |                      |
| Quý vị cho rằng việc phân biệt đối xử dựa trên (đánh dấu vào tất cả các ô phù hợp):                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                          |                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Chủng tộc                     | <input type="checkbox"/> | Khuyết tật           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Màu da                        | <input type="checkbox"/> | Giới tính            |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nguồn gốc quốc gia (Ngôn ngữ) | <input type="checkbox"/> | Thiên hướng tính dục |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tuổi                          | <input type="checkbox"/> | Tình trạng gia đình  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tôn giáo                      | <input type="checkbox"/> | Trả thù              |
| Khác:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |                      |
| <b>Mô tả khiếu nại</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                          |                      |
| Vui lòng giải thích khiếu nại của quý vị. Trình bày càng nhiều chi tiết cụ thể càng tốt như tên họ, ngày tháng, những thời điểm, số các tuyến đường, các nhân chứng, và bất kỳ các thông tin nào khác mà quý vị cho là hữu ích. Quý vị có thể đính kèm bất kỳ văn bản tài liệu nào khác liên quan đến khiếu nại của quý vị. |                               |                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                          |                      |
| <b>Chữ ký của Người khiếu nại</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |                          |                      |
| Chữ ký của Người nộp đơn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                          | Ngày:                |