

TITLE VI COMPLAINT FORM

Before filling out this form, please read the Humboldt Transit Authority Title VI Complaint Procedures located on our website or by visiting our office.

The following information is necessary to assist us in processing your complaint. If you require assistance in completing this form, please call us at the phone number listed above. Complaints must be filed within 180 calendar days after the date alleged discrimination occurred.

Complaint's Name:		
Street Address:		
City:	State:	Zip Code:
Telephone Number Home:	Other:	

Where you discriminated against because of:

_____ Race

_____ National Origin

_____ Color

Date of Alleged Incident _____

Time of Incident _____

Person discriminated against (if someone other than complaint):

Name:		
Address:		
City:	State:	Zip Code:

Have you filed this complaint with any other federal, state, or local agency or with any federal or state court? ____Yes ____No

If yes, check all that apply and provide name of agency and contact information:

	Federal Agency:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:
	Federal Court:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:
	State Agency:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:
	State Court:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:
	Local Agency:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:
	Other:	Contact:
Telephone # For Contact:		Email:

Have you filed a lawsuit regarding this complaint: Yes ____ No ____

Note: If litigation is pending regarding the same issues, we defer to the decision of the court.

Date Received:	By Whom:
-----------------------	-----------------

Haciendo una Queja bajo la ley de Título VI

Cualquier persona que cree que él o ella ha sido perjudicada por una práctica discriminatoria ilegal bajo el título VI puede presentar una queja debe ser por escrito y presentada con la ciudad dentro de los 180 días siguientes a la fecha de la supuesta ocurrencia discriminatoria.

Para obtener más información sobre las obligaciones de no discriminación de Humboldt Transit Authority o para presentar una queja sobre el Título VI , póngase en contacto con :

Consuelo Espinosa , Especialista de ADA
Humboldt Transit Authority
133 " V " Street
Eureka CA 95501

Teléfono: (707) 443-0826

Fax : (707) 443-2032

Correo electrónico: admin@hta.org

Presentación de quejas ante la Administración Federal de Tránsito

Para presentar una queja ante la Administración Federal de Tránsito , llene un formulario de queja del Título VI y envíelo por correo a:

Oficina Federal de Administración de Tránsito de los Derechos Civiles

Atención: Coordinador del Programa del Título VI

East Building, 5th Floor - TCR

1200 New Jersey Ave . , SE

Washington, DC 20590

El formulario de queja puede ser descargado desde el sitio web de TLC. Ir a <http://www.fta.dot.gov/civilrights/title6/civilrights5104.html> para más información .

A petición, se prestará asistencia en la preparación de cualquier material escrito necesario para que una persona o personas que no saben leer ni escribir.

FORMULARIO DE QUEJA TÍTULO VI

Antes de llenar este formulario, por favor, lea los Procedimientos de Quejas de Humboldt Transit Authority Título VI que se encuentra en nuestra página web o visitando nuestra oficina.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor llámenos al número de teléfono que aparece arriba. Las quejas deben ser presentadas dentro de los 180 días, después de que ocurrió la supuesta discriminación.

Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal :
Número de Teléfono de la casa :	Otros:	

Cual de los siguientes describe mejor la razón por la supuesta discriminación? (Marque uno)

- Raza
 Origen Nacional
 Color

Fecha del supuesto Incidente _____

Hora del Incidente _____

Persona discriminada:

Nombre:		
Dirección :		
Ciudad:	Estado:	Código Postal :

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro programa federal, estatal o local o con cualquier corte federal o estatal ? Sí No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda y proporcionar el nombre de la agencia y la información de contacto :

	Agencia Federal :	Póngase en contacto con :
N ° de teléfono de contacto:		Email:
	Tribunal Federal:	Póngase en contacto con :
N ° de teléfono de contacto:		Email:
	Agencia Estatal :	Póngase en contacto con :
N ° de teléfono de contacto:		Email:
	Corte Estatal:	Póngase en contacto con :
N ° de teléfono de contacto:		Email:
	Agencia Local:	Póngase en contacto con:
N ° de teléfono de contacto:		Email:
	Otros:	Póngase en contacto con:
N ° de teléfono de contacto:		Email:

¿Ha presentado una demanda respecto a esta queja : Si _____ No _____

Nota: Si el litigio está pendiente en relación con los mismos problemas, nos remitimos a la decisión de la corte.

