

ขั้นตอนการร้องเรียนของ Title VI

Title VI ห้ามมิให้มีการเลือกปฏิบัติทางด้านเชื้อชาติ สีผิวหรือถิ่นกำเนิด ถิ่นกำเนิดในที่นี้หมายถึงถิ่นที่มาของบุคคล หรือสถานที่ตั้งเดิมของบิดามารดาหรือบรรพบุรุษของบุคคล นโยบายของ **Foothill Transit** ระบุว่าบุคคลทั้งหมดไม่ว่าเชื้อชาติ สีผิว ถิ่นกำเนิดหรือใช้ภาษาใดสามารถรับบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

บุคคลที่เชื่อว่าตนเองถูกเลือกปฏิบัติเนื่องจากสาเหตุด้านเชื้อชาติ สีผิวหรือถิ่นกำเนิดโดย **Foothill Transit** สามารถร้องเรียน **Title VI** โดยกรอกและส่งแบบฟอร์มร้องเรียน **Title VI** ให้แก่ **Foothill Transit** หรือสามารถร้องเรียนได้ที่หมายเลข 1-800-743-3463 ขอแบบฟอร์มได้จากเว็บไซต์ของ **Foothill Transit** ที่ <http://www.foothilltransit.org/titlevi/> หรือ <http://www.foothilltransit.org/library/> หรือจากร้านค้าและสำนักงานบริหารของ **Foothill Transit** ใน West Covina หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรม **Foothill Transit's Title VI** กรุณาโทร 1-800-743-3463

สามารถส่งแบบฟอร์มนี้ทางไปรษณีย์หรือส่งให้แก่สำนักงานบริหารของ **Foothill** หรือร้านค้าของ **Transit** ที่:

- West Covina Transit Store and Administrative Offices: 100 S. Vincent Avenue 2nd Floor, West Covina, CA 91790
- Claremont: 200 W. 1st Street Claremont, CA 91711
- City of Industry at Puente Hills Mall: 1600 Azusa Avenue Industry, CA 91748
- El Monte Station: 3501 Santa Anita Avenue El Monte, CA 91731
- Pomona: 100 W. Commercial Street Pomona, CA 91768

ผู้ร้องเรียนสามารถส่งคำร้องได้โดยตรงกับ **Federal Transit Administration** ที่

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

Foothill Transit ขอแนะนำให้ผู้ร้องเรียนส่งคำร้องโดยเร็วหลังเกิดเหตุเพื่อให้สามารถตรวจสอบได้อย่างละเอียด และขอแนะนำให้ความร่วมมือในการแจ้งข้อมูลทั้งหมดที่ร้องขอเพื่อให้การตรวจสอบน่าเชื่อถือมากที่สุด บางครั้งภาพถ่ายวิดีโอจากรถบัสของ **Foothill Transit** อาจถูกนำมาใช้เพื่อการสอบสวน ทั้งนี้ภาพจะมีการจัดเก็บภายในระยะเวลาเพียง 7 - 14 วันหลังจากเวลาที่เกิดเหตุเท่านั้น (แล้วแต่กรณี)

ภายใต้นโยบายของ **Foothill Transit** จะมีการพิจารณาคำให้การ อ้างอิงข้อมูลและสรุปรายละเอียดภายในห้าวันหลังจากได้รับคำให้การ โดยอาจมีการต่อเวลาเพิ่มเติมได้ตามสมควร ระหว่างเวลาดังกล่าว **Foothill Transit** อาจติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมกับผู้ร้องเพื่อช่วยในการสอบสวน หากผู้ร้องเรียนไม่ติดต่อกลับหรือแจ้งข้อมูลที่ร้องขอ **Foothill Transit** จะพยายามดำเนินการตรวจสอบอย่างเต็มที่โดยใช้ข้อมูลที่ได้รับ นอกจากนี้ หากผู้ร้องเรียนถอนข้อร้องเรียนหรือไม่ต้องการให้มีการตรวจสอบอีกต่อไป สามารถแจ้งขอยกเลิกการร้องเรียนได้

หลังจากสอบสวนกรณีร้องเรียนแล้ว เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบในการตรวจสอบจะพยายามติดต่อกลับเพื่อแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ การตอบกลับมีขึ้นเพื่อแจ้งสถานะการตรวจสอบและแนวทางแก้ไขปัญหา หากผู้ร้องเรียนต้องการอุทธรณ์ข้อวินิจฉัยดังกล่าว สามารถร้องเรียนต่อไปได้ **Foothill Transit** ขอแนะนำให้ผู้ร้องส่งเรื่องอุทธรณ์โดยเร็วที่สุดเพื่อให้สามารถตรวจสอบและแจ้งผลการตรวจสอบกลับได้อย่างรวดเร็ว



Foothill Transit

แบบฟอร์มการร้องเรียนของ Title VI

Foothill Transit มุ่งมั่นกำกับดูแลไม่ให้เกิดการเลือกปฏิบัติต่อบุคคลในการเข้าร่วมกิจกรรมหรือรับสิทธิประโยชน์จากบริการต่าง ๆ โดยมีเหตุด้านเชื้อชาติ สีผิวหรือถิ่นกำเนิด ตาม Title VI ของ Civil Rights Act ปี 1964 และข้อบังคับที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม การร้องเรียนโดยใช้สิทธิ์ตาม Title VI ให้แจ้งภายใน 180 วันนับจากวันที่เกิดกรณีเลือกปฏิบัติขึ้น

ข้อมูลต่อไปนี้มีค่าจำเป็นสำหรับเราในการสอบสวนคำร้องของคุณ หากคุณต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมในการกรอกแบบฟอร์มและส่งเอกสารคำร้อง กรุณาติดต่อฝ่าย Customer Comment Representatives ที่หมายเลข 800-743-3463 หรือเข้าไปที่ Transit Stores ของเรา ส่งคืนแบบฟอร์มที่กรอกรายละเอียดแล้วให้แก่ Foothill Transit ส่งถึง: Title VI - Customer Comments ที่ 100 S. Vincent Ave., Suite 200, West Covina, CA 97190

ชื่อของคุณ:	โทรศัพท์:
ที่อยู่:	โทรศัพท์สำรอง:
เมือง มลรัฐ รหัสไปรษณีย์:	
บุคคลที่ถูกเลือกปฏิบัติ (หากร้องเรียนแทนผู้อื่น): ชื่อ:	
ที่อยู่:	โทรศัพท์:
วันที่เกิดเหตุ:	รถ #/เส้นทาง/ตำแหน่ง (ถ้ามี)

ต่อด้านหลัง...

ข้อใดต่อไปนี้เป็นกล่าวถึงสาเหตุที่มีการเลือกปฏิบัติเกิดขึ้นได้มากที่สุด (เลือกหนึ่งข้อ)

เชื้อชาติ

สีผิว

ถิ่นกำเนิด (พูดภาษาอังกฤษได้ไม่คล่อง)

กรุณาระบุรายละเอียดกรณีการเลือกปฏิบัติที่เกิดขึ้น ระบุชื่อและตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ของ Foothill Transit ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ อธิบายเหตุที่เกิดขึ้น และบุคคลที่เชื่อว่ามีส่วนรับผิดชอบ ใช้กระดาษที่จัดมาให้พิเศษกับแบบฟอร์มนี้เพื่อระบุรายละเอียดเพิ่มเติมหากจำเป็นต้องใช้

คุณเคยร้องเรียนกับหน่วยงานของรัฐบาลกลาง หน่วยงานในมลรัฐหรือท้องถิ่นหรือไม่ ใช่ ไม่

หากใช่ ให้ระบุหน่วยงานและข้อมูลติดต่อด้านล่าง:

หน่วยงาน:	ชื่อเจ้าหน้าที่ติดต่อ:
ที่อยู่:	โทรศัพท์:

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าตนเองได้อ่านข้อมูลข้างต้นและรับรองว่าเป็นความจริงตามข้อมูลที่ข้าพเจ้าเชื่อว่าถูกต้อง

ลายมือชื่อ: _____ วันที่: _____