



## Раздел VI Форма жалобы

Если вы считаете, что подверглись дискриминации по причине расы, цвета кожи или этнического происхождения (включая ограниченное владение английским языком) в ходе участия в программах и мероприятиях ведомства, вы можете подать официальную жалобу, заполнив эту форму и отправив по электронной почте по адресу , или отправить ее на почтовый адрес: <a href="mailto:discrimination@auburnwa.gov">discrimination@auburnwa.gov</a>

Только для агентства

Received

Response

Report

Briefing

Washington State Department of Transportation Office of Equity and Civil Rights Att: Complaints
Box 4734, Olympia WA 98504-7314, oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov

Имя:				Телефон:				
Лучшее время суток для связи с вами по г	Адрес э	дрес электронной почты						
☐ 7am - 10am ☐ 10am - 1pm								
Ваш почтовый адрес (Улица/П.Я., город, г	штат, почтовый индекс)							
				,				
На чем основывалась предполагаемая дис	<del>.</del>	Дата предполагаемого инцидента						
□ Раса □ Цвет кожи								
Этническое происхождение (в том числе Ограниченное владение английским)								
Учреждение или лицо (лица), ответственнь	е за предполагаемую д	дискриминацию.						
Имя	Город	Штат	Код Zip	Номер телефона				



# Раздел VI Форма жалобы

Опишите предполагаемую дискриминацию. Пожалуйста, объясните, что произошло, почему, по-вашему, это произошло, и как вы подверглись дискриминации. Укажите, кто был в этом замешан. Если, по вашему мнению, с другими людьми обращались иначе, чем с вами, опишите, как. Пожалуйста, приложите к этой форме любые подтверждающие документы.						
ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ СТРАНИЦУ З ЭТОЙ ФОРМЫ						



# Раздел VI Форма жалобы

#### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Какое средство правовой защи обратите внимание, что этот п компенсации.							
Перечислите любых других лиц, с которыми нам следует связаться для получения дополнительной информации в поддержку вашей жалобы. Пожалуйста, укажите их номера телефонов, адреса, адреса электронной почты и т.д.							
Имя	Город	Штат	Код Zip	Электронный адре	ес Номер телефона		
Перечислите любые другие уч	реждения, в ко	оторые вы по	одали такую	же жалобу:			
Название	Шта	Т					
Подпись (ОБЯЗАТЕЛЬНО)					Дата		



### Раздел VI Форма жалобы

# Washington State Department of Transportation Раздел VI Процедуры рассмотрения жалоб

Если вы считаете, что подверглись дискриминации из-за вашей расы, цвета кожи или этнического происхождения, то вы имеете право подать официальную жалобу в Департамент транспорта штата Вашингтон в течение 180 дней с момента предполагаемого инцидента.

#### КАК ПОДАТЬ ЖАЛОБУ

- 1. Заполните форму жалобы Раздела VI, ответив на каждый вопрос.
- 2. Отправьте подписанную жалобу следующим образом:
  - Washington State Department of Transportation Office of Equity and Civil Rights, Att: Complaints Box 4734, Olympia WA 98504-7314
  - или по электронной почте: oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov

Уведомление о получении будет направлено в течение 10 рабочих дней. Затем жалоба будет направлена в федеральное агентство финансирования через Департамент транспорта штата Вашингтон, Управление по вопросам равенства и гражданских прав.

Федеральное агентство по финансированию несет ответственность за все решения относительно того, следует ли принимать и расследовать жалобу, отклонять ее или передавать в другое ведомство. Когда федеральное финансовое агентство примет решение о принятии, отклонении или передаче жалобы, оно уведомит заявителя и другие ведомства (при необходимости) о статусе жалобы.

Эти процедуры не лишают вас права подать официальную жалобу непосредственно в федеральные финансовые учреждения или обратиться к частному адвокату по жалобам на дискриминацию. Федеральный закон запрещает запугивание или месть любого рода в отношении вас.

Эти процедуры охватывают все жалобы, поданные в соответствии с Разделом VI Закона о гражданских правах 1964 года с поправками и Законом о восстановлении гражданских прав 1987 года, касающиеся любой программы, услуги или деятельности, осуществляемой WSDOT, а также ее субреципиентов, консультантов и подрядчиков.