

TriMet 尊重公民權利

根據適用法律，TriMet 運行其計劃時不受種族、膚色、國籍、宗教、性別、性取向、婚姻狀況、年齡或殘疾等因素影響。

第六章 (TITLE VI) 政策聲明

1964 年民權法案第六章明定：

在美國境內的任何人均不應因種族、膚色或國籍，遭受任何接受聯邦政府資金補助之計劃或活動排斥、拒絕或歧視。

TriMet 承諾在所有聯邦政府資助的計劃和活動中遵守第六章的要求。如需獲得更多有關 TriMet 的第六章非歧視要求的資訊，請致電 503-238-7433 (TTY 503-962-5811) 或發郵件至 hello@trimet.org 聯絡我們

提出有關第六章的投訴

根據第六章，任何人認為其遭受非法歧視行為侵害時均可向 TriMet 投訴。任何此類投訴必須在指控歧視行為發生后的 180 天內以書面形式向 TriMet 提出。如需獲得如何提出投訴的資訊，請透過以下任一方式聯絡 TriMet。

TriMet
Director, Diversity and Transit Equity
1800 SW 1st Avenue, Suite 300
Portland, OR 97201

電話：503-962-2217
傳真：503-962-6469
電子郵件：hello@trimet.org

您可以直接向聯邦公共交通管理局的“民權辦公室” (Office of Civil Rights) 投訴，地址如下：

Attention：Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, D.C. 20590

公民权利投诉程序

任何人认为 TriMet 因种族，肤色，国籍，宗教，性别，性别，性取向，婚姻状况或年龄而使他/她受到非法歧视，都可以通过填写并提交 TriMet 的公民权利投诉表来提出投诉。

TriMet 对所指控事件发生后不超过 180 天的投诉进行调查。TriMet 将处理完整的投诉。收到完整的投诉后，TriMet 将对其进行审查，以确定 TriMet 是否具有管辖权。投诉人将收到一封确认信，告知她/他投诉是否将由 TriMet 进行调查。

TriMet 通常会在收到完整的投诉表后 90 天内完成调查。如果需要更多信息来解决此案，TriMet 可能会联系投诉人。除非 TriMet 规定了更长的期限，否则投诉人将需要在信件发出之日起十（10）天内将请求的信息发送给指派给此案的 TriMet 调查员。

如果投诉人未与 TriMet 的调查员联系或未在要求的时间表内收到其他信息，则 TriMet 可以通过行政方式结案。如果申诉人不再希望继续审理该案，也可以在行政上结案。

调查完成后，TriMet 将通过书信通告投诉人，概述调查结果，陈述调查结果，并告知调查后应采取的任何纠正措施。如果投诉人不同意 TriMet 的决定，则投诉人可以在 TriMet 函件发出之日后七（7）天内以书面形式向 TriMet 总经理提出请求，要求重新考虑，并具体说明了重新审议的依据。总经理将在 10 天内将决定接受或拒绝复议的决定通知申诉人。如果批准了复议，总经理将在复议复审完成后向申诉人下达决定书。

俄勒岡州三縣市鎮運輸區 (TriMet)

1800 SW 1st Ave., Suite 300
Portland, OR 97201

503.962.2217
trimet.org

第六章投訴表*

1964年民權法案第六章要求「在美國境內的任何人均不應因種族、膚色或國籍，遭受任何接受聯邦政府資金補助之計劃或活動排斥、拒絕或歧視。」

以下為協助我們處理您的投訴的必要資訊。

如果您在填寫此表時需要任何協助或需要其他形式的資訊，請告知我們。

填寫完此表后，請寄至：TriMet, Director of Diversity and Transit Equity, 1800 SW 1st Ave., Suite 300, Portland, OR 97201.

1. 投訴人姓名： _____

2. 地址： _____

3. 城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

4. 電話號碼 (住宅)： _____ (辦公)： _____

電子郵件地址： _____

5. 您是否代表自己提交該投訴？ _____。

若不是，請提供您所代表的投訴人的姓名及您與其的關係：

_____。

請說明您替第三方提出投訴的原因： _____

_____。

如果您代表第三方提出投訴，請確認您已獲得受害方的許可。 _____

6. 您認為以下哪項最準確地描述了歧視發生的原因： 是否因為您的
(核取任何適用的方塊)：

a. 種族：

b. 膚色：

c. 國籍：

7. 指控的歧視行為發生在何日？ _____

8. 請用自己的語言描述所指控的歧視行為。
請說明事件的經過以及您認為哪些政策、計劃、活動或個人帶有歧視性。

9. 您是否已向任何其他任何聯邦、州或地方機構，或任何聯邦或州法院提交該投訴？

是： 否：

若是，請核取每一個適用的方塊：

聯邦機構 聯邦法院 州機構
州法院 地方機構

10. 請提供受理投訴的機構/法院的聯絡人資訊：

姓名： _____

地址： _____

城市： _____ 州： _____ 郵遞區號： _____

電話號碼： _____

11. 請在下方簽名。 您可以附上您認為與投訴相關的任何書面材料或其他資訊。

投訴人簽名

日期