

سازمان TriMet به حقوق مدنی احترام می گذارد

سازمان TriMet برنامه های خود را مطابق با قانون حاکم و صرف نظر از نژاد، رنگ پوست، ملیت، مذهب، جنسیت، گرایش جنسی، وضعیت تأهل، سن یا معلولیت اجرا می کند.

بیانیه سیاست سازمان TriMet در خصوص باب ششم

باب ششم قانون حقوق مدنی مصوب سال 1964 بیان می دارد:

«هیچ شخصی در ایالات متحده نباید به سبب نژاد، رنگ پوست یا ملیت خود از شرکت در هرگونه برنامه یا فعالیت دریافت کننده کمک مالی از سوی دولت فدرال مستثنی شود، از مزایای آن محروم گردد یا مورد تبعیض واقع شود.»

سازمان TriMet متعهد است که الزامات مندرج در باب ششم را در تمامی برنامه ها و فعالیت های دریافت کننده کمک مالی از دولت فدرال رعایت کند. جهت دریافت اطلاعات بیشتر در مورد الزامات سازمان TriMet در خصوص عدم تبعیض نژاد ذکر شده در باب ششم، از طریق شماره تلفن 503-238-7433 (TTY 7-1-1) یا ایمیل hello@trimet.org با ما تماس بگیرید.

ثبت شکایت در خصوص باب ششم

هر فردی که معتقد است به موجب اعمال تبعیض آمیز و غیرقانونی ذکر شده در باب ششم مورد رنجش قرار گرفته است، می تواند شکایتی را ثبت و برای سازمان TriMet ارسال کند. این شکایت باید به صورت کتبی باشد و ظرف 180 روز پس از تاریخ وقوع تبعیض مورد ادعا به سازمان TriMet ارسال شود. جهت کسب اطلاعات در مورد نحوه ثبت شکایت، از طریق یکی از روش های زیر با سازمان TriMet تماس بگیرید.

TriMet

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

Phone: 503-962-2217

Fax: 503-962-6469

Email: hello@trimet.org

شما می توانید شکایت خود را به طور مستقیم برای Federal Transit Administration به Office of Civil Rights ارسال کنید، Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, D.C. 20590

رویه شکایت حقوق شهروندی

هر فردی که باور دارد از عمل تبعیض‌آمیز نا مشروعی بر مبنای نژاد، رنگ پوست، اصلیت، مذهب، جنسیت، جنس، گرایش جنسی، وضعیت تأهل یا سن از سوی TriMet متضرر شده است، می‌تواند با تکمیل و ارسال فرم شکایت حقوق شهروندی TriMet، شکایت خود را ثبت کند.

TriMet شکایت‌هایی را که ظرف مدت حد اکثر 180 روز پس از واقعه مورد ادعا دریافت شده باشند بازرسی خواهد کرد TriMet. شکایت‌هایی را که تکمیل شده باشند پردازش خواهد کرد. پس از اینکه شکایت تکمیل شده دریافت می‌شود، TriMet آن را بررسی خواهد کرد تا مشخص شود که TriMet در خصوص آن صلاحیت قضایی دارد یا خیر. یک تأییدیه برای شاکی ارسال خواهد شد که به ایشان اطلاع خواهد داد TriMet شکایت را بازرسی خواهد کرد یا خیر.

به طور کلی، TriMet بازرسی شکایات را ظرف مدت 90 روز از تاریخ دریافت فرم تکمیل شده شکایت، به پایان خواهد رساند. اگر اطلاعات بیشتری برای حل پرونده نیاز باشد، ممکن است TriMet با شاکی تماس بگیرد. شاکی ده (10) روز پس از تاریخ نامه فرصت خواهد داشت تا اطلاعات درخواستی را برای بازرس منتصب TriMet به پرونده ارسال کند، مگر اینکه TriMet فرصت بیشتری تعیین کرده باشد. اگر شاکی با بازرس TriMet تماس نگیرد یا اگر اطلاعات تکمیلی ظرف مدت مقرر به دست بازرس نرسد، ممکن است TriMet پرونده را به طور اداری ببندد. همچنین، اگر شاکی خواهان ادامه پیگیری پرونده نباشد، ممکن است پرونده به طور اداری بسته شود.

پس از تکمیل بازرسی، TriMet نامه‌ای برای شاکی صادر خواهد کرد که در آن خلاصه نتایج بازرسی، یافته‌ها و راهنمایی در خصوص اقدامات تنبیهی حاصل از نتیجه بازرسی شرح داده خواهد شد. اگر شاکی رأی TriMet را قبول نداشته باشد، می‌تواند ظرف مدت هفت (7) روز پس از تاریخ نامه TriMet، یک درخواست کتبی بازنگری برای مدیر عمومی TriMet ارسال کند و مبنای بازنگری را با جزئیات شرح دهد. مدیر عمومی ظرف مدت 10 روز، تصمیم خود مبنی بر پذیرش یا رد درخواست بازنگری را به اطلاع شاکی خواهد رساند. در مواردی که با بازنگری موافقت می‌شود، مدیر عمومی پس از تکمیل کارشناسی بازنگری، ابلاغیه رأی را برای شاکی صادر خواهد کرد.

حمل و نقل کلان شهری در سه بخش ناحیه اورگان (TriMet)

503.962.2217
trimet.org

1800 SW 1st Avenue, Suite 300
Portland, OR 97201

فرم شکایت در خصوص باب ششم*

باب ششم قانون حقوق مدنی مصوب سال 1964 ملزم می دارد که «هیچ شخصی در ایالات متحده نباید به سبب نژاد، رنگ پوست یا ملیت خود از شرکت در هرگونه برنامه یا فعالیت دریافت کننده کمک مالی از سوی دولت فدرال مستثنی شود، از مزایای آن محروم گردد یا مورد تبعیض واقع شود.»

اطلاعات زیر برای کمک به ما در رویه رسیدگی به شکایت شما ضروری است. در صورت نیاز به کمک برای تکمیل این فرم یا نیاز به اطلاعات در قالب های دیگر، لطفاً به ما اطلاع دهید.

این فرم را تکمیل کنید و به سازمان TriMet بازگردانید، 1800 SW 1st Ave., Director of Diversity and Transit Equity, Suite 300, Portland, OR 97201.

1. نام شاکای: _____

2. نشانی: _____

3. شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

4. شماره تلفن (خانه): _____ (محل کار): _____
آدرس پست الکترونیکی: _____

5. آیا این شکایت را از جانب خود ارائه می دهید؟ _____ . اگر نه، لطفاً نام و نسبت خود را با فردی که برای وی شکایت را ارائه می دهید، بنویسید:

لطفاً توضیح دهید که چرا برای شخص ثالث، شکایت را ارائه داده اید:

در صورتی که از جانب شخص ثالث شکایت را ارائه می دهید، لطفاً تأیید کنید که از سوی این شخص آسیب دیده اجازه این کار را دارید.

6. کدامیک از موارد زیر به بهترین وجه توضیح می دهد که چرا شما معتقدید تبعیضی صورت گرفته است؟ آیا این تبعیض به دلیل یکی از موارد زیر در خصوص شما بوده است (مربع های مورد نظر را علامت بزنید):

a. نژاد:

b. رنگ پوست:

c. ملیت:

7. تبعیض مورد ادعا در چه تاریخی رخ داده است؟

8. تبعیض مورد ادعا را به زبان خود (با استفاده از کلمات خود) توصیف کنید. توضیح دهید که چه اتفاقی افتاد و معتقدید که کدام سیاست، برنامه، فعالیت یا فرد تبعیض آمیز بوده است.

9. آیا این شکایت را برای سازمان فدرال، ایالتی یا محلی، یا دادگاه فدرال یا ایالتی دیگری ارسال کرده اید؟
بله: خیر:

اگر بله، مربع مورد نظر را علامت بزنید:

سازمان فدرال دادگاه فدرال سازمان ایالتی
دادگاه ایالتی سازمان محلی

10. لطفاً اطلاعات مربوط به شخص رابط در سازمان/دادگاهی را ارائه دهید که در آن شکایت ثبت شده است.

نام: _____

نشانی: _____

شهر: _____ ایالت: _____ کد پستی: _____

شماره تلفن: _____

11. لطفاً قسمت پایین را امضا کنید. شما می توانید هرگونه مطلب مکتوب یا سایر اطلاعاتی را که فکر می کنید به شکایت شما مربوط باشد، پیوست کنید.

_____ تاریخ

_____ امضای شاکی