



Порядок дій

Скарги про порушення громадянських прав необхідно подавати негайно. Проте GBT розглядатиме скарги, подані протягом 180 днів з моменту інциденту. GBT розглядає лише повністю заповнені скарги. Після надходження скарги GBT проведе її попередній розгляд, а заявник отримає лист-підтвердження з інформацією про те, чи буде його скарга прийнята до розслідування.

На розслідування скарги GBT відводиться до тридцяти днів. За необхідності отримання додаткової інформації для вирішення справи GBT може звернутися до заявника. Заявник повинен надіслати запитувані відомості уповноваженій особі, якій доручено розгляд справи, протягом тридцяти днів від дати листа.

Якщо протягом тридцяти днів заявник не вийде на зв'язок або не надасть додаткові відомості, GBT має право закрити справу в адміністративному порядку. Справу також може бути закрито в адміністративному порядку, якщо заявник більше не бажає продовжувати розгляд справи.

За результатами розгляду скарги заявник отримає один із двох документів: повідомлення про закриття справи або висновок за результатами розслідування. Повідомлення про закриття справи містить стислий виклад заявлених претензій і констатує відсутність порушень Розділу VI, а також інформує про закриття справи.

Висновок за результатами розслідування містить стислий виклад заявлених претензій, результати опитувань щодо стверджуваного інциденту та рішення про застосування дисциплінарних стягнень, проведення додаткового навчання персоналу чи вжиття інших заходів. На оскарження рішення заявнику надається десять днів від дати повідомлення або висновку.

Скаргу можна також подати безпосередньо до Федеральної транспортної

адміністрації за адресою: Федеральна транспортна адміністрація

Управління з громадянських прав

1200 New Jersey Avenue SE

Washington, DC 20590.

Форма скарги за Розділом VI



Форма скарги про порушення громадянських прав Greater Bridgeport Transit

Цю форму можуть використовувати особи, які вважають, що зазнали незаконної дискримінації з боку Greater Bridgeport Transit (GBT) за ознаками раси, кольору шкіри або національного походження згідно з положеннями Розділу VI Закону про громадянські права.

Розділ I:				
Прізвище та ім'я:				
Адреса:				
Домашній телефон:			Робочий телефон:	
Електронна пошта:				
Потрібен спеціальний формат доступності?	Збільшений шрифт		Аудіозапис	
	TDD (текстовий телефон)		Інше	
Розділ II:				
Чи подаєте ви скаргу від власного імені?			Так*	Ні
*Якщо ви відповіли «так», переходьте до Розділу III				
У разі негативної відповіді вкажіть ім'я особи, від імені якої подається скарга, та ваші стосунки:				
Поясніть причини подання скарги від імені третьої особи:	_____			
Підтвердіть наявність згоди потерпілої особи на подання скарги від її імені.			Так	Ні
Розділ III:				
Вважаю, що зазнав дискримінації за такими ознаками (позначте всі відповідні пункти): [<input type="checkbox"/>] Раса [<input type="checkbox"/>] Колір шкіри [<input type="checkbox"/>] Національне походження Дата інциденту (місяць, день, рік):				
Детально опишіть обставини події та причини, через які ви вважаєте, що зазнали дискримінації. Вкажіть усіх причетних до інциденту осіб. Зазначте імена та контактні дані осіб, які вчинили дискримінаційні дії (якщо відомі), а також дані свідків. За потреби додайте окремий аркуш з продовженням.				

Розділ IV:		
Чи подавали ви раніше скарги за Розділом VI до цієї організації?	Так	Ні
Розділ V:		
Чи зверталися ви з цією скаргою до інших федеральних, штатних або місцевих органів чи судів?		
[] Так [] Ні		
У разі позитивної відповіді позначте відповідні пункти:		
[] Федеральний орган: _____	[] Орган штату: _____	
[] Місцевий орган: _____		
[] Федеральний суд: _____	[] Суд штату: _____	
Надайте контактні дані відповідальної особи в організації/суді, куди подавалася скарга.		
Прізвище та ім'я:		
Посада:		
Організація:		
Адреса:		
Телефон:		
Розділ VI:		
Назва організації, на яку подається скарга:		
Контактна особа:		
Посада:		
Телефон:		

До скарги можна додати будь-які матеріали або інші відомості, які стосуються вашої справи.

Нижче обов'язково проставте підпис та дату:

Підпис

Дата

Форму можна подати особисто за вказаною адресою або надіслати поштою на ім'я:

Головний виконавчий директор

Greater Bridgeport Transit

1 Cross Street

Bridgeport, CT 06610

