



程序

民权投诉应立刻提交。GBT 将在指控事件后 180 天内调查投诉。GBT 将处理内容完整的投诉。GBT 在收到投诉后将予以审查，随后投诉人将收到一封确认函，告知 GBT 是否会调查该投诉。

GBT 最长在三十天内调查投诉。如果解决案件需要更多信息，GBT 将联系投诉人。自函件注明日期起，投诉人可在三十天内向指认调查此案的调查员发送所需信息。

如果投诉人在 30 天内未联系 GBT 调查员，或 GBT 调查员未收到附加信息，GBT 可通过行政程序结案。如果投诉人不再希望继续调查其案件，也可以通过行政程序结案。

调查员审查投诉后，将向投诉人发出两封函件之一：结案书或调查结果书 (LOF)。结案书将概述指控，声明不存在违反第 VI 篇规定的行为，将予以结案。

LOF 将概述指控及涉及所指控事件的面谈，详细说明是否会对工作人员进行纪律处分、进行额外培训或采取其他行动。如果投诉人希望对决定提出上诉，可以在结案书或 LOF 注明日期后十天内提出上诉。

个人也可以使用以下收件地址，直接向联邦交通运输部提出投诉：

联邦交通运输部
民权办公室
1200 New Jersey Avenue SE
Washington, DC 20590.
第 VI 篇投诉表



Greater Bridgeport Transit 民权投诉表

根据《民权法案》第 VI 篇，任何人如果认为自己的权利因 Greater Bridgeport Transit (GBT) 基于种族、肤色和/或国籍做出的任何非法歧视行为受到侵害，可使用此表向 GBT 提出投诉。

第 I 部分：				
姓名：				
地址：				
家庭电话：			工作电话：	
电子邮箱地址：				
是否需要无障碍格式？	大字体		录音带	
	电讯显示设备 (TDD)		其他	
第 II 部分：				
您是代表自己提交本投诉吗？			是*	否
*如果您对此问题回答“是”，请转至第 III 部分				
如为否，请告知您提交投诉所代表人员的姓名及与您的关系：				
请详细说明您为第三方提交投诉的理由：				
如果您代表第三方提交投诉，请确认您已获得受害方的许可。			是	否
第 III 部分：				
我认为自己遭受的歧视基于（请勾选所有适用项）：				
[] 种族		[] 肤色		[] 国籍
所指控歧视行为的发生日期（年/月/日）： _____				
请尽可能清楚说明事件经过，以及您认为自己受歧视的理由。请描述所有参与人员。包括对您进行歧视的人员（如已知）的姓名和联系信息，以及任何证人的姓名和联系信息。如需更多空白区域，请对此表另附一页。				

第 IV 部分：		
您之前是否向本机构提交过第 VI 篇投诉？	是	否
第 IV 部分：		
您是否向任何其他联邦、州或地方机构、联邦或州法院提交本投诉？		
[] 是 [] 否		
如为是，请勾选所有适用项：		
[] 联邦机构： _____	[] 州机构： _____	
[] 地方机构： _____		
[] 联邦法院： _____	[] 州法院： _____	
请提供投诉所在机构/法院的联系人信息。		
姓名：		
职务：		
机构：		
地址：		
电话：		
第 VI 部分：		
被投诉机构名称：		
联系人：		
职务：		
电话：		

如果您认为任何书面材料或其他信息与您的投诉相关，可附于此处。

在下方签名并注明日期：

签名

日期

请按下方地址现场提交此表，或寄送此表：

首席执行官

Greater Bridgeport Transit

1 Cross Street

Bridgeport, CT 06610

