



Procedura

Skargi dotyczące praw obywatelskich należy składać natychmiast. Jednak GBT zbada skargi do 180 dni po domniemanym incydencie. GBT rozpatrzy skargi, które są kompletne. Po otrzymaniu skargi GBT dokona jej przeglądu, a skarżący otrzyma list z potwierdzeniem informujący go, czy skarga zostanie zbadana przez GBT.

GBT ma do trzydziestu dni na zbadanie skargi. Jeżeli do rozstrzygnięcia sprawy potrzebne są dodatkowe informacje, GBT może skontaktować się ze skarżącym. Skarżący ma trzydzieści dni od daty pisma na przesłanie żądanych informacji badaczowi przypisanemu do sprawy.

Jeśli skarżący nie skontaktuje się z badaczem GBT lub nie otrzyma dodatkowych informacji w ciągu trzydziestu dni, GBT może administracyjnie zamknąć sprawę. Sprawa może również zostać zamknięta administracyjnie, jeśli skarżący nie chce już prowadzić swojej sprawy.

Po zbadaniu skargi przez badacza, jeden z dwóch listów zostanie wydany skarżącemu: list zamykający sprawę lub list stwierdzający (LOF). List zamykający sprawę podsumowuje zarzuty i stwierdza, że nie doszło do naruszenia Tytułu VI, i że sprawa zostanie zamknięta.

LOF podsumowuje zarzuty i wywiady dotyczące domniemanego incydentu, i wyjaśnia, czy nastąpi jakiegokolwiek postępowanie dyscyplinarne, dodatkowe szkolenie członka personelu, lub inne działanie. Jeżeli skarżący chce odwołać się od decyzji, ma na to dziesięć dni po dacie listu lub LOF.

Osoba może również złożyć skargę bezpośrednio w Federalnej Administracji

Tranzytowej, pod adresem: Federalna Administracja Tranzytowa
Biuro Praw Obywatelskich
1200 New Jersey Avenue
SE Waszyngton, DC 20590.
Tytuł VI Formularz skargi



Formularz skargi dotyczącej praw obywatelskich Greater Bridgeport Transit

Każda osoba, która uważa, że została pokrzywdzona przez jakąkolwiek bezprawną praktykę dyskryminacyjną, przez Greater Bridgeport Transit (GBT), w odniesieniu do rasy, koloru skóry i/lub pochodzenia narodowego, zgodnie z Tytułem VI Ustawy o prawach obywatelskich, może użyć tego formularza do złożenia skargi do GBT.

Sekcja I:				
Imię:				
Adres:				
Telefon (domowy):			Telefon (służbowy):	
Adres poczty elektronicznej:				
Dostępny format Wymagania?	Duży druk		Taśma audio	
	TDD		Inne	
Sekcja II:				
Składasz skargę we własnym imieniu?			Tak*	Nie
*Jeśli odpowiedziałeś "tak" na te pytania, przejdź do Sekcji III				
Jeśli nie, podaj imię i nazwisko oraz związek z osobą, na którą składasz skargę:				
Proszę wyjaśnić, dlaczego złożyłeś wniosek w imieniu trzeciej osoby:				
Potwierdź, że uzyskałeś zgodę pokrzywdzonego, jeśli składasz wniosek w imieniu osoby trzeciej.			Tak	Nie
Sekcja III:				
Uważam, że dyskryminacja, której doświadczyłem, była oparta o (sprawdź wszystko, co dotyczy): [.] Rasę. [.] Kolor. [.] Pochodzenie narodowe				
Data domniemanej dyskryminacji (miesiąc ,dzień, rok): _____				
Wyjaśnij jak najdokładniej, co się stało i dlaczego uważasz, że byłeś dyskryminowany. Opisz wszystkie osoby, które były zaangażowane. Podaj imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby (osób), które Cię dyskryminowały (jeśli są znane), a także nazwiska i dane kontaktowe świadków. Jeśli potrzebujesz więcej miejsca, dołącz dodatkowy arkusz do tego formularza.				

Sekcja IV:		
Czy wcześniej składałeś skargi według Tytułu VI w tej agencji?	Tak	Nie
Sekcja IV:		
Czy złożyłeś tę skargę w jakiegokolwiek innej agencji federalnej, stanowej lub miejscowej, lub w jakimkolwiek sądzie federalnym lub stanowym?		
[] Tak [] Nie, jeśli tak - zaznacz wszystko, co się tyczy:		
[] Agencja federalna: _____ [] Agencja stanowa: _____		
[] Agencja miejscowa: _____		
[] Sąd federalny: _____ [] Sąd stanowy: _____		
Proszę podać informacje o osobie kontaktowej w agencji/sądzie, w których skarga została złożona.		
Imię:		
Tytuł:		
Agencja:		
Adres:		
Telefon:		
Sekcja VI:		
Nazwa agencji, przeciwko której składa się skargę :		
Osoba kontaktowa:		
Tytuł:		
Numer telefonu:		

Możesz dołączyć wszelkie pisemne materiały lub inne informacje, które Twoim zdaniem są istotne dla Twojej skargi.

Podpis i data są wymagane poniżej:

Podpis

Data

Prosimy o przesłanie tego formularza osobiście na poniższy adres, lub wyślij ten formularz na adres: Dyrektor generalny
Greater Bridgeport Transit
1 Cross Street
Bridgeport, CT 06610

