



第 VI 章 投诉程序

认为自己因为种族、肤色或国籍受到阿尔布开克市交通部 (ABQ RIDE) 歧视的任何人都可以填写并提交该机构的第 VI 章投诉表, 来提起诉讼。ABQ RIDE 在歧视事件发生180天之内调查所收到的投诉。该机构将受理填写完整的投诉。

投诉申请表应提交到以下地址：

Attn: Title VI Coordinator
ABQ RIDE / City of Albuquerque
100 First Street, SW
Albuquerque, NM 87102

或者, 也可以扫描投诉申请表并发送电子邮件至：
ABQRIDETitleVI@cabq.gov

收到投诉后, ABQ RIDE 将对其进行审查, 以确认其是否具有审判权。投诉人将收到一封确认函, 通知她/他是否会由我们对其提请的投诉进行调查。

ABQ RIDE 通常会在90天之内完成调查。如果处理该案件需要更多信息, ABQ RIDE 可能会联系投诉人。投诉人应在收到邮件15个工作日内将所要求的信息发送给该案件指定的调查员。如果投诉人没有联系调查员且调查员在30个工作日内没有收到补充信息, 那么 ABQ RIDE 可以通过行政方式结束此案件。如果投诉人不希望再对案件进行追究, 也可以通过行政方式结束案件。

调查完成后, ABQ RIDE 将向投诉人发信。该信件内容将包括调查期间所收集的相关信息的摘要、投诉属实还是未经证实的结论以及该机构对任何属实的歧视所要采取的行动。

个人也可以向联邦交通管理局/民权办公室提交签名的书面投诉:

Federal Transit Administration
Office of Civil Rights
Attention: Complaint Team
East Building, 5th Floor – TCR
1200 New Jersey Ave., SE
Washington, DC 20590



西南第一大街100号 (100 1st St. SW)
新墨西哥州阿尔布开克市87102 (Albuquerque, NM 87102)
505-724-3100
abqrideTitleVI@cabq.gov

第 VI 章投诉表

1964年美国民权法案 (Civil Rights Act) 第 VI 章规定，在合众国中，任何人都不得因其种族、肤色或国籍而被禁止参与联邦资助的活动和项目，或被禁止享受联邦资助的项目所带来的好处，或者在联邦资助项目中受到歧视。

您需要提供以下信息来协助我们处理您的投诉。如果您在填写此表格时需要帮助，请与我们联系。

填写此表格并签名，然后通过邮寄、亲自送达或者扫描后发送电子邮件的方式将此表格交给上述地址的 ABQ RIDE 第 VI 章协调员。

1. 投诉人姓名： _____

2. 地址： _____

3. 市： _____ 州： _____ 邮政编码： _____

4. 电话号码： _____

5. 电子邮件地址： _____

6. 被歧视者（申诉人以外的其他人，如有）：

姓名： _____

地址： _____

市： _____ 州： _____ 邮政编码： _____

与您的关系： _____

您为其申诉的原因： _____

如果您代表其他人申诉，请确认您已获得此人的许可： 是 否

7. 您认为下面哪一项更好地描述了歧视发生的原因？

a. 种族

b. 肤色

e. 国籍

8. 所谓的歧视发生在什么时候？ _____

9. 尽可能清楚地描述所谓的歧视。描述发生的情况，为什么您认为您受到了歧视，您认为谁应对此负责（如果知道的话）。请提供所有证人的姓名和联系方式。如果需要更多空间，请附加页面。

10. 您是否向任何其他联邦、州或地方机构或者任何联邦或州法院提请申诉？

是 否

如果是，请选中适用的每个方框：

联邦机构

联邦法院

州机构

州法院

地方机构

请提供接受申诉提请的机构/法院的联系人信息。

姓名： _____

地址： _____

市： _____ 州： _____ 邮政编码： _____

电话号码： _____

11. 请在下面签名。您可以附上您认为与您的投诉相关的任何书面材料或其他信息。

投诉人签名

日期