

LADOT TITLE VI POLICY

(LADOT TITLE VI ՔԱՂԱՔԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆ)

Լոս Անջելես քաղաքի տրանսպորտի բաժանմունքը [LADOT] ենթարկվում է 1964 թվականի քաղաքացիական իրավունքների ակտի VI բաժնի [Title VI] բոլոր ֆեդերալ պահանջներին: LADOT-ին ջանում է ապահովել, որ որևէ անձ չգրկվի մասնակցությունից կամ մերժում ստանա նպաստներից օգտվելու համար՝ իր ռասայի, մաշկի գույնի կամ ազգային պատկանելության հիման վրա:

Յուրաքանչյուր անձ, ով գտնում է, որ որպես անհատ կամ որպես մարդկանց որոշակի դասակարգի անդամ լինելով, ենթարկվել է խտրականության՝ իր ռասայի, մաշկի գույնի կամ ազգային պատկանելության հիման վրա, կարող է Title VI բողոք ներկայացնել LADOT-ին:

Բողոքը պետք է ներկայացնել վկայակոչված խտրականության օրվանից՝ 180 օրվա ընթացքում: Պաշտոնական բողոք ներկայացնելու համար, կարող եք ներլցնել [download] բողոքի ձևը այս կայքից կամ կարող եք վերցնել LADOT Transit խանութից, 201 N. Los Angeles St, Space 16, Los Angeles, CA 90012: Գրավոր բողոքները պետք է ուղարկել՝

Title VI Liaison

LADOT Transit Bureau

100 S. Main Street, 10th Floor

Los Angeles, CA, 90012

Դուք կարող եք նաև էլ. նամակ ուղարկել ladot.titlevi@lacity.org հասցեով կամ զանգահարել Title VI Liaison-ին՝ 213-619-5560:

Բողոքարկողները գրավոր պատասխան կստանան LADOT-ից իրենց բողոքի վերաբերյալ: LADOT-ն կջանա ավարտել հետաքննությունը և ուղարկել գրավոր պատասխան՝ բողոքը ստանալուց 60 օրվա ընթացքում:

Ի հավելումն Title VI LADOT բողոքի ընթացակարգի, բողոքարկողը կարող է բողոք ներկայացնել՝ Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Region IX, 201 Mission Street, Suite 1650, San Francisco, California 94105-1839



100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

ԲԱԺԻՆ VI ԴԻՄՈՒՄ- ԲՈՂՈՔԻ ՁԵՎ

1964 թվականի քացաքացիական իրավունքների ակտի VI բաժինը պահանջում է, որ «Ոչ մի անձ Միացիալ Նահանգներում չպետք է գրկվի մասնակցությունից, մերժում ստանա կապաստներնեից օգտվելու համար կամ ենթակա լինի խտրականության՝ ֆեդերալ ֆինանսական օգնություն ստացող որևէ ծրագրի կամ գործունեության ներքո՝ իր ռասայի, մաշկի գույնի կամ ազգային պատկանելության հիման վրա»:

Հետևյալ ինֆորմացիան անհրաժեշտ է, որպեսզի օգնի մեզ Ձեր բողոքին ընթացք տալ: Եթե որևէ օգնության կարիք ունենաք այս դիմումի ձևը լրացնելիս՝ խնդրում ենք տեղեկացնել մեզ:

Այս դիմումի ձևը լրացրեք և ուղարկեք՝

Title VI Liaison
LADOT Transit Bureau
100 S. Main Street, 10th Floor
Los Angeles, CA 90012

Էլ-փոստ՝ ladot.titlevi@lacity.org.

1. Բողոքարկողի անուն՝ _____

2. Հասցե՝ _____

3. Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____

4. Հեռախոսի համար (տուն) (բիզնես)՝ _____

5. Էլ-փոստ՝ _____

6. Արդյո՞ք ինքնուրույն եք այս դիմումը լրացնում ☐ Այո ☐ Ոչ

Եթե ոչ, ապա խնդրում ենք նշել անունը այն անձի, որի նկատմամբ խտրականություն է կատարվել

Անուն՝ _____

Հասցե՝ _____

Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____

Կապը Ձեր հետ՝ _____

Բողոքի պատճառը՝ _____

7. Հետևյալներից ո՞րն է լավագույն բնութագրում Ձեր նկատմամբ թույլ տրված խտրականության պատճառը: Արդյո՞ք պատճառը Ձեր.

a. Ռասան/մաշկի գույնը ☐

b. Ազգային պատկանելությունը ☐

8. Ամիս, ամսաթիվը վկայակոչված խտրականության՝ _____

9. Ձեր իսկ բառերով, խնդրում ենք նկարագրել վկայակոչված խտրականությունը: Բացատրեք, թե ինչ պատահեց և ով էր Ձեր կարծիքով պատասխանատու: Նշեք անուններ, երթուղու համարներ, ավտոբուսի համարներ, վկաների անուններ և ցանկացած ինֆորմացիա, որը Ձեր կարծիքով կարող է գործի հետ առնչություն ունենալ: Խնդրում ենք օգտագործել ձևի հետևի մասը, եթե հավելյալ տեղ է անհրաժեշտ:

10. Արդյո՞ք այս բողոքով դիմել եք մեկ այլ ֆեդերալ, նահանգային կամ տեղական գործակալություն կամ մեկ այլ ֆեդերալ կամ նահանգային դատարան:

☐ Այո ☐ Ոչ

Եթե այո, նշեք յուրաքանչյուր վանդանկը, որը համապատասխանում է՝

- ☐ Ֆեդերալ գործակալություն
- ☐ Ֆեդերալ դատարան
- ☐ Նահանգային գործակալություն
- ☐ Նահանգային դատարան
- ☐ Տեղական գործակալություն

11. Եթե այս բողոքով դիմել եք մեկ այլ տեղ, խնդրում ենք տրամադրել ինֆորմացիա այդ գործակալությունը/դատարանը նեկայացնող անձի մասին, որտեղ ներկայացրել եք այս բողոքը:

Անուն՝ _____

Հասցե՝ _____

Քաղաք՝ _____ Նահանգ՝ _____ Փոստային կոդ՝ _____

12. Խնդրում ենք ստորագրել ստորև: Դուք կարող եք կցել որևէ գրված նյութ կամ այլ ինֆորմացիա, որ Ձեր կարծիքով առնչություն ունի բողոքի հետ:

Բողոքարկողի ստորագրությունը

Ամիս, ամսաթիվ