

## 나는서론 없습니다

DO를cument의 운영하는 교통 서비스를 보장하는 것입니다 목적은시에서 O를이코랄 빌 f를 다시는1964 년 민권법의 FTA 원형 4707.1A 및 제목 VI 준수 어떤 상태:  
"어떤 사람의를 미국 통계말이지은인종, 피부색,국가 등의 제외한다, 출신근거의혜택을 거부, 참여에서 또는받게된다. 기타지원을받는모든 프로그램이나 활동에서 차별을 연방 재정 "별과

함께 운송 서비스와 관련이 DOcument 보장 :

1. FTA 혜택을 지원하고 관련 서비스를 제공하고 공정하게배포됩니다; 인종, 피부색, 출신 국가없이
2. FTA 지원 교통 빼앗아 수준과 질은나쁜의동등한제공하기에 충분하다는 인종, 피부색, 출신 국가없이 어떤 사람에 대한접근과 이동성을것을;
3. 그 교통 계획 및 의사 결정에 참여할 수있는 기회-프로세스를 R 국가에관계없이 사람들에게 제공되는에이스,피부색, 출신 만드는;
4. 교통 서비스와 시설의 위치에 대한 결정은 않고 인종,피부색, 출신 국가있다는;경우

차별방지하기 위해 필요한 그 시정 및 시정 조치를 레인종, 피부색, 출신 국가에 따라atment을취합니다.

## TITLE VI 불만 절차와불만 양식

### VI 책임 기관제목의

1964 민권법의 타이틀 VI는미국 샬 제공하는이유로리터에는 인종, 피부색, 민족 기원의 사람에참여에서 제외되지혜택을 거부, 또는 그렇지 않으면 어떤 프로그램이나 활동 수신 연방 정부의CFR21)에따라 차별의 지원 (23 CFR 200.9, 49 대상.

시민권 1987 년복원 법은확대하여 타이틀 VI 적용의 범위를 확대 연방 정부하위의모든 프로그램과 활동을 포함하는 용어 "프로그램이나 활동"의 정의를 보조받는 사람,-이러한 프로그램 및 교류있는지,받는사람 및 계약ivities이 연방 정부의 지원 여부 (공법10-259{S.557} 1988년 3월 22일).

## 코디네이터

책임시서기는 구현 및날 관리에 일을 보장 할 코랄 빌의 제목 VI 계획의 도시의책임이있다.시 서기는 또한, 할 구현,모니터링 및 제목 VI 규정 도시의 준수를 보장책임이있다.

## 일반 책임

### A. 공중

코랄 빌의보급시는시전자하위에제목 VI 프로그램 정보를

employees,-받는 사람 및 계약자뿐만 아니라 일반 대중보급합니다.공공 보급는 공식 성명, 계약의 제목 VI 언어를 포함하고, 회의의게시물이 청문회의 발표,그리고 소수 민족 신문에 필요한 결정 및 자금 조달이경우 가능한포함됩니다.

#### B. 차별 예방을

절차의포함,존재 발견했을 때 차별을 감지하고 제거하기 위해 국한되지는 구현하지만,모든 자격을 갖춘 C 교육의 접근성의 문제에성만의 직원에게않습니다, 소수의 활용 / 여성 / 불우 비즈니스 기업 (DBE) 계약자, 공공 개선 및 자료 수집.

#### C.는

코랄 빌 교통 Director에보고IDOT 및 / 또는 필요한보고를위한 책임이FTA에있습니다.

#### D. 개선

코랄 빌의조치시는적극적으로 어떤 타이틀 VI 결함 또는 위반의 예방을 추구하고프로그램사항과프로그램 검토를 통해 준수를 보장하기 위해 필요한 조치를 취할 관리 요구 것입니다.적외선발생하는경우,규칙 성이작업의관리에서 프로그램 절차는 신속 제목 VI 문제를 해결하고위해 구현 될 모든 초과하지 않는 기간 내에 시정 조치가 필요하다고 동의 서면을 줄이기 구십일것입니다.

IDOT은L 해상도로,제목 VI 문제를 포함 코랄 빌시에 제출 한 불만 통보 전자 어떤 것입니다.

#### 적용됩니다불만

적용을 :불만 절차 코랄 빌의 프로그램의시의 수혜자에 활동 BU에을포함하여공개, 계약자, 하위 국한되지-계약자, 컨설턴트,직원 및 기타 서브-연방 정부와 주정부 기금의 수신자제기.

#### 자격은

개인 경우, 개인의 그룹, 또는 그들은 또는 다른 프로그램 받고 수혜자의시간이,제목 VI의 차별 금지 의해 금지 된 차별을 거친 AVE 단체, 또는 인종, 피부색의 이유로 혜택 및 / 또는 서비스의받는 사람으로조향에 또는 국가, 출신 그들은 코랄 불만을 제기 할 수있는 권리를 행사할빌시에수있다.모든 이루어집니다. 노력은기관,받는 사람, 및 / 또는 계약자 수준에서 비공식적으로 불만을 해결하기 위해

#### 파일링 불만 시간 제한

: VI 불만에 제기 할 수있다제목에

- 코랄 빌
- 운송

- 연방
- 교통
- 교통 관리학과 미국의

직원이 즉시 불만 시 관리자에게 문의해야 시티 코랄 빌의 모든 상황에서 아이오와 학과의 시 제목 VI의 영수증이나 관련 상태의 .

불만 나중에 180 캘리포니아 후 하지 제출해야 합니다endar 일 :

- 차별의 혐의 행위의 날짜; 또는
- 날짜는 사람이 주장하는 차별을 알게 되었다; 또는
- 차별 행위의 지속적인 물론 어디 되고 있다.

불만 사항은 서면으로 해야 하며, B의 서명해야 합니다.Y에게 불만 및 / 또는 불만의 담당자 이 회사는 완전히 상황 가능한 사실과 주장 차별을 둘러싼 제시해야 합니다.

제 목 VI 불만 사용할 수 양식은 의 T 코랄 빌 시 서기관의 사무실 뒤 링 정상 업무 시간과 코랄 빌 교통 웹 사이트에서 있습니다.

### 처리 내부 불만이

1. 시 관리자와 함께 타이틀 VI 코디네이터 역할을 시 서기를 모든 검토, 정보가 될 수 있도록 접수 시 불만 사항을 제공 불만은 1백80일 제출 기한을 충족하고 도시의 관할에 속하는.
2. 불만 이 시 경우 시 서기관 및 도시 관리자는, 불만을 조사 할 서기관 또는 시 관리자, 다음 대해 시장 및 / 또는 시의회 그 또는 불만 사항을 조사 할 것 입니다 지명에 것 입니다. 또한, 불만의 전달 됩니다. 복사본 시 번호 사로
3. 불만 전체 조사를 보증하는 경우, 고소인은 서면으로 certify 에드 우 편으로 통보 됩니다. 이 통지서는 조사 또는 수사 기관의 이름을 지정 합니다. 시는 또한 직원 서비스 / 시민의 교통 사무실의 아이오와 부서에 권리의 통지 합니다.
4. 차별적 인 영지로 행동 한 혐의 당은 ified 되지 않습니다. 증명 또한 불만에 관한 우 편으로는 이 편지는 또한 연구자의 이름을 포함 하고 요청 합니다. 파티를 인터뷰를 사용할 수 있음을
5. 법률 고문의 의견이나 권장 사항은 제목 VI 검토 합니다. 번호 좌표 의 nator
6. 코랄 빌 시는 결과의 교통 사무실의 아이오와 학과 직원 서비스 / 인권 조사 보고서 통보 되면, 시는 최종 채택 할 결의안 을 것이다.
7. 모든 정당이 제대로 일 아이오와 학과의 결과 사무실의 전자 직원 서비스 / 인권 보고서의 교통 통보 됩니다.
8. 신청인이 주장하는 (들)의 조사 결과에 만족 하지 차별적 관행 않으면, S / 그는 IDOT 의 항소할 권리 결정 사무실에 직원 서비스 / 인권

통보하여야한다.항소는후 180 일 이내에 코랄 빌의 최종  
해결시이루어져야합니다.이전에 고려하지 새로운 사실이온 않는  
빛을한,시의결정의 재고는available되지 않습니다.

전술 불만 해결 절차는 따라 구현 될 것이다 자격이학과의사법 안내  
사항의해결을위한조사 절차 "가슴법령의 위반을주장하는 불만 조사 및르 VI 및 다른  
:설명서에서온라인차별 금지 매뉴얼"에  
[www.usdoj.gov/crt/cor/Pubs/manuals/complain.htm](http://www.usdoj.gov/crt/cor/Pubs/manuals/complain.htm)리터.

**CITY 코랄 빌양식이  
TITLE VI의 불만**

양식은,위반에 따라 코랄 빌시에 불만을 제기하기 위해사용할 수있다  
당신은이 양식을 사용할 필요가 없습니다 1964 년의 민권법 VI의제공하는편지를  
동일한를 정보는 불만을 제기 제출 할 수있다. 불만은 180 일 이내에 제출해야합니다.

이름 : \_\_\_\_\_  
날짜 : \_\_\_\_\_  
번지 : \_\_\_\_\_  
도시 : \_\_\_\_\_  
주 : \_\_\_\_\_

우편 번호 : \_\_\_\_\_

전화 : (홈) \_\_\_\_\_

전화 : (일) \_\_\_\_\_

개인 (들) 다른 경우 위보다 차별 (사용 추가 페이지경우) 필요한 .

이름 : \_\_\_\_\_

날짜 : \_\_\_\_\_

번지 : \_\_\_\_\_

도시 : \_\_\_\_\_

주 : \_\_\_\_\_

우편 번호 : \_\_\_\_\_

전화 :  
(홈) \_\_\_\_\_

(일) \_\_\_\_\_

개인 (들)과의 관계를 설명해주십시오 위에 표시 :  
\_\_\_\_\_

기관 및 부서의 이름 또는 프로그램 차별이 :

기관이나 부서 이름 :

이름

(알려진 경우) 개인의 : \_\_\_\_\_

번지 : \_\_\_\_\_

도시 : \_\_\_\_\_

주 : \_\_\_\_\_

우편 번호 \_\_\_\_\_

주장 discriminati의날짜 (들):에:

날짜 차별이 시작 \_\_\_\_\_

마지막 또는 가장 최근의 날짜

차별 혐의 :

불만 관계에있는 경우 discrimin하기 servi 전달에CES를  
기관이 다른 사람에게 의해 당신의 치료를 포함 또는 부서 차별의  
위에 표시된의ATION, 당신은 이러한생각하는 근거 아래에 표시하시기  
차별적 행동을 찍은바랍니다.

\_\_\_\_\_ 인종 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 컬러 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 국적 \_\_\_\_\_

설명 :

가능한 분명히 무슨 일이 있었는지 설명해주시시오. 이름 (들)제공합니다. 증인의(들) 및  
차별 행위에 관련된 다른 사람을 경우 추가 시트를  
(필요한부착하고당신의 사건에 관한 서면 자료의 사본을 제공).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

서명 : \_\_\_\_\_

날짜 : \_\_\_\_\_

주:때문에 코랄 빌시는 사람에게 대한 보복이나 협박을 금지

개별 EIT참여했기그녀취한 조치를또는의보호 권리를 확보하기위한 활동에 정책에 의해시티. 당신은 당신이 위협 한 느끼는 경우에시 서기관을 알려 주시기 또는이불만을 제기과 관련하여 보복을 인식 경험이바랍니다.