제 VI 편 불만 신고서 양식

VIA Metropolitan Transit 은 1964 년 수정된 민법 제 VI 편에서 보호하는 바에 따라 그 누구도 인종, 피부색 또는 출신 국가를 이유로 서비스나 프로그램 이용 시 참여에서 배제되거나 혜택이 거부되거나 차별받지 않도록 최선을 다하고 있습니다. 불만 사항은 의심되는 차별 행위가 발생한 날로부터 180 일 이내에 신고해야 합니다.

귀하의 불만 사항을 처리하려면 아래 정보가 필요합니다. 이 양식을 작성하는 데 도움이 필요하신 분은 전화(210-362-2320) 또는 이메일(martha.flores@viainfo.net)로 EEO 사무국에 문의해 주십시오.

이 양식을 작성하고 서명한 후 다음 주소로 보내주십시오.

VIA Metropolitan Transit
Martha Flores, EEO 담당관
1021 San Pedro Avenue
San Antonio, TX 78212

제 I 절
성명:
주소, 시, 주, 우편번호:
전화(자택): 전화(직장):
이메일 주소:
제 II 절
차별받은 사람(신고자가 아닌 경우): 성명:
주소, 시, 주, 우편번호:
제 III 절
본인은 다음과 같은 이유로 차별을 당했다고 생각합니다(해당 항목 모두 선택) [ ] 인종 [ ] 피부색 [ ] 출신 국가 의심되는 차별이 발생한 날짜(연, 월, 일): _____

무슨 일이 발생했고 왜 차별받았다고 생각하는지 최대한 명확하게 서술하십시오. 모든 관련 VIA 직원 이름과 직책 또는 관련 VIA 서비스 또는 프로그램을 기재하십시오. 무슨 일이 일어났는지, 책임이 누구에게 있다고 생각하는지 그리고 그 외 다른 구체적인 관련 정보를 기재하십시오. 지면이 더 필요하면 추가 용지를 첨부하십시오. 그 밖에 귀하의 불만 사항과 관련이 있다고 생각되는 서면 자료 또는 다른 정보를 첨부하십시오.

제 IV 절
예전에 이 기관에 차별 관련 불만을 신고한 적이 있습니까? [ ] 예 [ ] 아니요 *'예'라고 대답한 경우 불만을 신고한 날짜, 불만 신고서에 적은 차별 혐의 요약, 처분 또는 해결 방법을 밝히십시오.*
제 V 절
다른 연방, 주, 지역 기관 또는 연방 또는 주 법원에 이 불만을 신고한 적이 있습니까? [ ] 예 [ ] 아니요 '예'인 경우, 해당하는 모든 항목에 표시하고 기관 또는 법원 이름을 기재하십시오. [ ] 연방 기관 _____ [ ] 주 기관 _____ [ ] 연방 법원 _____ [ ] 지역 기관 _____ 귀하가 불만을 신고한 기관/법원의 담당자 정보를 기재하십시오.
성명:
직위:
기관:
전화번호:

본인은 위의 혐의 내용을 읽었으며 본인이 알고 또 믿는 한, 그것이 사실임을 확인합니다.

_____ _____

신고자 서명 날짜

_____

신고자 성명(수기 정자체 또는 출력·타자)

EEO 사무국 기재란:
VIA 접수 날짜: _____ 접수인: _____