City of Round Rock
Civil Rights Complaint Form

The City of Round Rock, Texas is responsible for operating Public Transportation Programs and implementing transit related projects, which are funded in part with Federal financial assistance awarded by the U.S. Department of Transportation and the Federal Transit Administration, without discriminating against any person on the basis of race, color, national origin, or disability.

Section I

Name:_____

Address:_____

Telephone Numbers:
Home/Cell_____ Work_____

E-Mail Address:_____

Accessible Format Requirements:
Large Print_____ Audio Tape_____ TDD_____

Other_____

Section II

Are you filing this complaint on your own behalf? Yes_____ No_____

If you answered "yes" to this question go to Section III.

If you answered "no" to this question please provide the name and relationship of the person for whom you are complaining.

Name:_____

Relationship:_____

Please explain why you have filed for a third party. _____

_____

_____

Please confirm you have obtained the permission of the aggrieved party.
Yes_____ No_____

Section III

Have you previously filed a Civil Rights complaint with the City?
Yes_____ No_____

Have you filed this complaint with any of the following agencies?

Federal Transit Administration	Yes_____	No_____
Department of Transportation	Yes_____	No_____
Department of Justice	Yes_____	No_____
Equal Employment Opportunity Commission	Yes_____	No_____

Other_____

If yes, please provide a copy of the complaint form you filed with any of the above agencies.

Have you filed a lawsuit regarding this complaint? Yes_____ No_____

Section IV

Is this complaint against the City of Round Rock? Yes_____ No_____

Have you been in contact with a City employee regarding this complaint?

Yes_____ No_____

If you answered "yes" to this question please provide the name, title (if known), and telephone number of the person you have been in contact with.

Name:_____

Title:_____

Telephone Number:_____

On separate page(s) please describe your complaint. You should include specific details such as name(s), date(s), time(s), route number(s), witness information, and any other information which would assist us in our investigation of your allegations. Please also provide any other documentation which is relevant to this complaint.

Section V

Signature:_____

Date:_____

[NOTE: The City cannot accept this complaint form without a signature.]

Please mail your completed form to:
Transportation Department
Attn: Title VI Complaints
2008 Enterprise Dr.
Round Rock, Texas 78664

City of Round Rock
Civil Rights Complaint Form

La ciudad de Round Rock, Texas es responsable para la operación y implementación de los programas públicos de transporte, que son financiados en parte con asistencia financiera Federal otorgado por el Departamento de transporte de los Estados Unidos y la Administración Federal de tránsito, sin discriminación contra cualquier persona por razón de raza, color, origen nacional, u discapacidad.

Sección I

Nombre:_____

Dirección:_____

Números de teléfono:
Casa/celular:_____ Trabajo:_____

Dirección de correo electrónico:_____

Requisitos de formato accesible:
Letra grande_____ Cinta de audio_____ Dispositivo de telecomunicaciones para sordos____

Otro_____

Sección II

Esta queja esta presentada en su propio nombre? Si _____ No_____

Si usted respondió "si" a esta pregunta vaya a la sección III.

Si usted respondió "no" a esta pregunta por favor proporcione el nombre y la relación de la persona para quien usted se esta quejando.

Nombre:_____

Relación:_____

Por favor explique por que usted ha presentado por una tercera persona. _____

_____

_____

Confirme que haya obtenido el permiso de la parte agraviada.
Si_____ No_____

Sección III

Usted ha presentado un titulo VI ante la cuidad anteriormente?
Si_____ No_____

Se ha presentado esta queja con cualquiera de las siguientes agencias?

Administración Federal de Transito	Si_____	No_____
Departamento de Transporte	Si_____	No_____
Departamento de Justicia	Si_____	No_____
Comisión de oportunidad de igualdad en el empleo	Si_____	No_____

Otro_____

Si la respuesta es si, por favor proporcione una copia del formulario de denuncia que presento con cualquiera de las agencias mencionadas.

Ha presentado una demanda con respecto a esta queja? Si_____ No_____

Sección IV

Esta queja es contra la cuidad de Round Rock? Si_____ No_____

Ha estado en contacto con un empleado de la ciudad con respecto a esta queja?

Si_____ No_____

Si usted respondió "si" a esta pregunta por favor proporcione el nombre, titulo (si los sabe) y número telefónico de la persona que ha estado en contacto.

Nombre:_____

Titulo:_____

Numero de teléfono:_____

En pagina(s) separada por favor describa su queja. Usted debe incluir detalles específicos, tales como nombre(s), fecha(s), hora(s), número(s) de ruta, información de testigos y cualquier otra información que nos ayude en nuestra investigación de su(s) denuncias. Proporcione cualquier otra documentación que sea pertinente a esta queja.

Sección V

Firma:_____

Fecha:_____

[NOTA: la ciudad no puede aceptar este formulario de queja sin firma.]

Por favor, envié por correo el formulario completado a:
Transportation Department
Attn: Title VI Complaints
2008 Enterprise Dr.
Round Rock, Texas 78664