



Cómo presentar una queja de ADA

Cualquier persona que cree que han sido discriminados por motivos de discapacidad puede presentar una queja directamente con la Administración Federal de tránsito (FTA) o con la ciudad. Quejas deben presentarse dentro de los 180 días de la supuesta violación.

Para presentar una queja con la ciudad, complete el formulario de denuncia de la ciudad, encontró en el archivo adjunto A. El formulario de reclamación debe ser firmado y enviado a:

City of Round Rock
Attn: Transit Coordinator
3400 Sunrise Road
Round Rock, Texas 78665

Dentro de 5 días hábiles de la recepción de la denuncia, el Coordinador de tránsito notificará, por escrito, el querellante y el FTA de la recepción de la queja. El Coordinador de transporte revisará la queja, las políticas y procedimientos asociados a la querella y las circunstancias en que ocurrió la presunta discriminación y cualquier otros factores pertinentes.

Dentro de 30 días de la recepción de la denuncia, el Coordinador de tránsito enviará la organización querellante y FTA una carta de encontrar. La carta de conclusión resumirá los resultados de la investigación. Si la investigación determina que la ciudad no es violación, la carta de resultado incluyen una explicación y proporcionar notificación de derechos de apelación del demandante. Si la investigación determina que la ciudad es una violación, la carta de encontrar documentará la acción la ciudad tomará o ha tomado para resolver la violación y la violación.

Para presentar una queja con TLC, complete el formulario de queja de FTA, encontrado en el archivo adjunto A. El formulario de reclamación debe ser firmado y enviado a:

Federal Transit Administration
Office of Civil Rights
Attn: Complaint Team
East Building, 5th Floor - TCR
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590

Con su forma, por favor adjuntar en hoja aparte:

- Un resumen de sus alegatos y cualquier documentación de apoyo.
- Información suficiente para un investigador a entender por qué crees que un proveedor de transporte público ha violado sus derechos, con datos específicos como fechas y horas de los incidentes.
- Cualquiera relacionado con correspondencia desde los servicios de tránsito.

Adjunto A - formularios de queja de la ciudad



City of Round Rock
Formulario de Queja de Derechos Civiles

Seccion 1 – Información basica

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Dirección Apt # Código del portón

Cuidad/Estado/Zona postal

Fecha de nacimiento Correo electrónico

Número de teléfono primario Casa Móvil Trabajo

Número de teléfono secundario Casa Móvil Trabajo

Seccion 2 – Informacion de Quejas

1. Por favor seleccione al menos uno de los siguientes como base de su queja:

Raza Edad Origen Nacional

Color Genero Discapacidad

2. ¿Cuál fue la fecha y el lugar de la supuesta (s) acción (es) discriminatoria (s)? Por favor incluya, como mínimo, la fecha más temprana y más reciente.

Blank lines for question 2 response

3. Describa cómo fue discriminado, explicando con la mayor claridad posible por qué cree que sus derechos de Título VI fueron violados. Adjunte páginas adicionales, si es necesario.

Blank lines for question 3 response

4. Por favor indicar el (los) nombre (s) de los individuos responsables de la supuesta acción descrita anteriormente.

5. Por favor proporcionar el nombre de la (s) persona (s) a quienes podemos contactar para obtener información adicional para apoyar o aclarar su queja.

Nombre	Dirección	Telefono#

6. Explique brevemente qué acción o recurso usted está buscando para la supuesta acción discriminatoria.

7. Adjunte cualquier documentación pertinente que crea que le ayudará en una investigación.

Sección 3 – Información de archivo

1. ¿Ha presentado esta queja ante alguna de las siguientes agencias?

U.S. Department of Transportation Sí No

U.S. Department of Justice Sí No

Federal Transit Administration Sí No

Federal Highway Administration Sí No

Texas Department of Transportation Sí No

Equal Employment Opportunity Commission Sí No

Otro _____ Sí No

En caso afirmativo, proporcione una copia del formulario de quejas que presentó ante cualquiera de las agencias mencionadas.

2. ¿Es esta queja contra la Ciudad de Round Rock? Sí No

3. Ha estado en contacto con un empleado de la Ciudad con respecto a esta queja? Sí No
En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre y número de teléfono del empleado?

4. ¿Ha presentado una demanda relacionada con esta queja? Sí No

Sección 4 - Certificación

Certifico que toda la información contenida en esta queja es verdadera y correcta según entiendo.

Firma

Fecha

Información del Representante Autorizado

Nombre _____

Teléfono _____

Relación con el solicitante _____

Firma

Fecha

Envíe por correo su formulario completado a:

Transportation Department

Attn: Title VI Complaints

3400 Sunrise Road

Round Rock, Texas 78665

{NOTA: La Ciudad no puede aceptar este formulario de queja sin una firma.}

Adjunto B - formularios de queja de la FTA



U.S. Department of Transportation
Federal Transit Administration

Civil Rights Complaint Form

The Federal Transit Administration Office of Civil Rights is responsible for ensuring that providers of public transit properly implement several civil rights laws and programs, including Title VI of the Civil Rights Act of 1964, the Americans with Disabilities Act of 1990 (ADA), the Disadvantaged Business Enterprise (DBE) program, and the External Equal Employment Opportunity (EEO) program.

In the FTA complaint investigation process, we analyze the complainant's allegations for possible deficiencies by the transit provider. If deficiencies are identified, they are presented to the transit provider and assistance is offered to correct the inadequacies within a predetermined timeframe.

Please mail your completed form to:

**Director, FTA Office of Civil Rights
East Building, 5th Floor – TCR
1200 New Jersey Ave., SE
Washington, DC 20590**

If you have questions about how to prepare a complaint, you may contact our toll-free FTA Assistance Line at 1-888-446-4511. More information about transit-related civil rights requirements may be found on the FTA's website at www.fta.dot.gov.

Note: Apart from the form, *on separate pages*, please describe your complaint. You should include specific details such as names, dates, times, route numbers, witnesses, and any other information that would assist us in our investigation of your allegations. Please also provide any other documentation that is relevant to this complaint, including any related correspondence from your transit provider.

Important: We cannot accept your complaint without a signature, so please sign on the last page of the form after printing out.

Section I

I believe that I have been (or someone else has been) discriminated against on the basis of:

- Race / Color / National Origin
- Disability
- Not Applicable
- Other (specify)

I believe that a public transit provider has failed to comply with the following program requirements:

- Disadvantaged Business Enterprise
- External Equal Employment Opportunity
- Not Applicable
- Other (specify)

Section II

Name:

Street Address:

City:

State:

Zip Code:

Telephone Numbers:

Home:

Cell:

E-Mail Address:

Accessible format requirements:

Large Print

Not Applicable

Other

Section III

Are you filing this complaint on your own behalf?

Yes

No

[If you answered "yes" to this question, go to Section IV.]

If not, please supply the name and relationship of the person for whom you are complaining:

Please explain why you have filed for a third party:

Please confirm that you have obtained the permission of the aggrieved party if you are filing on behalf of a third party:

Yes No

Section IV

Have you previously filed a civil rights complaint with FTA? Yes No

If yes, what was your FTA Complaint Number?

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

- Transit Provider Department of Transportation
- Department of Justice Equal Employment Opportunity Commission
- Other

If yes, please attach a copy of any response you received to your previous complaint.

Have you filed a lawsuit regarding this complaint? Yes No

If yes, please provide the case number and attach any related material.

Note: FTA encourages, but does not require, riders to first file complaints with their local transit agencies to give them an opportunity to resolve the issue.

Section V

Name of public transit provider complaint is against:

Contact person

Title

Telephone number

Section VI

May we release your identity and a copy of your complaint to the transit provider?

Yes

No

Note: We may be unable to investigate your allegations without permission to release your identity and complaint.

Please sign here: _____

Date:

Note: We cannot accept your complaint without a signature.