

Formulário de Título VI e gestão de queixas relacionadas a leis de não discriminação



A MTA e suas agências subsidiárias e afiliadas estão comprometidas em prestar serviços não discriminatórios para garantir que ninguém seja excluído de participação ou tenha benefícios negados em qualquer programa ou atividade federalmente custeados pela MTA, ou que sofra discriminação ao fazer uso de qualquer um deles, incluindo os serviços e outros programas relacionados ao trânsito, com base em raça, cor, nacionalidade (incluindo o acesso de proficiência limitada no inglês - LEP), idade, sexo, religião e/ou deficiência.

Caso acredite ter sofrido discriminação, forneça as informações necessárias abaixo a fim de facilitar o processamento de sua queixa. Se precisar de assistência para preencher este formulário, consulte a última página para ver os números de telefone de contato e os endereços de correspondência para obter assistência.

Sua queixa deverá ser registrada em 180 dias contados da ocorrência da discriminação alegada. A falha no registro da queixa dentro de 180 dias resultará no indeferimento de sua queixa. A exceção se dá nos casos de alegações de assédio sexual, cujas queixas podem ser registradas até três anos após a ocorrência alegada, de acordo com a lei do estado de Nova Iorque.

Selecione a agência da MTA contra a qual deseja registrar queixa: Ônibus da MTA Construção e Desenvolvimento da MTA Sede da MTA Ferrovia de Long Island Ferrovia Metro-North Trânsito da Cidade de Nova Iorque

Official Use Only (Somente para uso oficial)

Complaint No: _____ Investigator(s) Name: _____

1. Queixoso: (O queixoso pode ser um indivíduo ou um grupo de indivíduos alegando uma discriminação)

Nome do queixoso: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nº de telefone (primário): _____ (Secundário) _____

E-mail: _____

Você está registrando esta queixa em seu próprio nome? Sim Não Se a resposta for sim, vá para o nº 3.

2. Nome do indivíduo que sofreu a discriminação ou tratamento injusto alegados: (Se não for o próprio queixoso).

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nº de telefone (primário): _____ (Secundário) _____ E-mail: _____

3. Informações da queixa:

Qual é a base de sua queixa de discriminação? (Marque todas as opções que se aplicam).

Raça Cor Nacionalidade Idade Sexo Religião Deficiência Outro _____

Data do incidente (mês, dia, ano): _____ Hora do incidente: _____

Rota do ônibus/número do ônibus; linha do trem/ número do vagão do trem; ou estação do metrô:

Local: _____

Descreva o incidente alegado. Explique o que aconteceu, quem estava envolvido e quaisquer informações identificadoras da(s) pessoa(s) que você acredita que o tenha(m) discriminado. (Se precisar de mais espaço, anexe folhas de papel adicionais ou use o verso deste formulário). _____

Forneça as informações de contato de quaisquer testemunhas ou pessoas com informações importantes. (Se precisar de mais espaço, anexe folhas de papel adicionais ou use o verso deste formulário).

Nome: _____

Nº de telefone (primário): _____ (Secundário): _____

**4. Histórico da queixa
(caso você já tenha registrado esta queixa em outra agência, ou já tenha registrado queixas anteriores).**

Você já registrou uma queixa por esta discriminação alegada em alguma outra agência local, estadual ou federal, ou em um tribunal estadual ou federal? *(Marque o espaço apropriado)* Sim Não

Caso sua resposta seja sim, marque a agência apropriada.

- Agência federal Tribunal federal Agência estadual
 Tribunal estadual Agência local ou municipal Outro

Forneça as informações de contato da agência na qual você também registrou a queixa: _____

Data de registro: _____

Você já registrou alguma queixa anterior em uma agência da MTA? *(Marque o espaço apropriado)* Sim Não

Se a resposta for sim, forneça a data, o nome da agência e o(s) número(s) da queixa(s).

Caso precise de alguma acomodação especial para futuras comunicações sobre esta queixa, especifique o formato alternativo que atende sua necessidade.

- E-mail Braille Letras grandes (especifique o tamanho da fonte)
 Linguagem de sinais (especifique o idioma) _____
 Intérprete de idioma (idioma específico) _____ Outro _____

Além de seu direito de registrar uma queixa junto à MTA, você tem o direito de registrar uma queixa do Título IV junto à Administração Federal de Trânsito no seguinte endereço: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Complaint Team, East Building 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590. Entretanto, lembramos que, se você registrar uma queixa em qualquer tribunal ou agência administrativa como a Comissão de Oportunidades Iguais de Emprego dos Estados Unidos (EEOC), a Divisão de Direitos Humanos do Estado de Nova Iorque (NYS DHR) ou qualquer outro fórum externo, a MTA irá encerrar seu caso administrativamente e encaminhar o assunto para o manuseio do Departamento Legal da Agência.

Declaro por meio deste que as informações aqui contidas são verdadeiras e corretas salvo melhor crença ou juízo.

Assinatura do queixoso

Data

Departamentos de Oportunidades Iguais e Diversidade das Agências da MTA

<p>MTA Headquarters Chief Diversity and Inclusion Officer Department of Diversity and Civil Rights 2 Broadway, 16th Floor New York, NY 10004 1-800-466-8577 EEO Hotline (646) 252-1385</p>	<p>MTA Metro-North Railroad Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 420 Lexington Avenue, 12th Floor New York, NY 10170 (212) 340-3350, EEO Hotline</p>
<p>MTA New York City Transit Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1730</p>	<p>MTA Long Island Rail Road Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division Jamaica Station, 4th Floor Mail Code #1141 Jamaica, NY 11435 (718) 558-8170</p>
<p>MTA Bus Company Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1708</p>	<p>MTA Construction & Development Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 2 Broadway, 8th Floor New York, NY 10004 Phone: (646) 252-4379</p>