

Annexe 28.95

[name of city/county/entity]

[logo]

État de Washington

Réservé à l'organisme	
Received	____/____/____
Response	____/____/____
Report	____/____/____
Briefing	____/____/____

Formulaire de plainte en vertu du Titre VI

Si vous pensez avoir été victime de discrimination en raison de votre race, de votre couleur de peau ou de votre origine nationale (y compris en raison de votre maîtrise limitée de l'anglais), par les programmes ou activités de l'organisme, vous pouvez déposer une plainte officielle.

Consignes : Veuillez remplir le formulaire ci-dessous et le renvoyer à : *Att: Complaints*, [your local mailing address] ou par e-mail à l'adresse : [your email address]

<p>Votre nom :</p>	<p>Votre numéro de téléphone :</p> <p>Le meilleur moment de la journée pour vous joindre concernant cette plainte :</p> <p>7h-10h 10h-13h 13h-16h 16h-19h</p>
<p>Votre adresse e-mail :</p>	
<p>Votre adresse postale : (Rue/boîte postale, ville, état, code postal)</p>	
<p>Nom, adresse et numéro de téléphone de la/des personne(s) qui aurait fait preuve de discrimination à votre égard.</p>	
<p>Date de l'incident présumé :</p>	<p>Motif de la discrimination :</p> <p><input type="checkbox"/> Race <input type="checkbox"/> Couleur de peau <input type="checkbox"/> Origine nationale (y compris, maîtrise limitée de l'anglais)</p>
<p>Veillez expliquer ce qui s'est passé, pourquoi vous pensez que cela s'est passé et en quoi vous avez été victime de discrimination. Indiquez qui était impliqué. Veillez à inclure de quelle façon vous pensez que d'autres personnes ont été traitées différemment de vous. Si vous avez d'autres informations sur ce qui s'est passé, veuillez joindre des justificatifs à ce formulaire.</p>	

VEUILLEZ REMPLIR LA PAGE 2 DE CE

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Quelle réparation demandez-vous pour la discrimination présumée ? Sachez que ce processus n'entraînera pas le paiement de dommages-intérêts punitifs ou de compensation financière.

Indiquez l'identité de toute autre personne que nous devrions contacter pour obtenir des informations complémentaires et étayer votre plainte. Veuillez indiquer leurs numéros de téléphone, adresses, adresses e-mail, etc.

Indiquez les autres organismes auprès desquels vous avez déposé cette même plainte :

Signature : (OBLIGATOIRE)

Date :

[name of governmental entity]

Procédures de plainte en vertu du Titre VI

Si vous pensez avoir été victime de discrimination en raison de votre race, de votre couleur de peau ou de votre origine nationale, vous avez le droit de déposer une plainte officielle auprès du WSDOT dans les 180 jours suivant l'incident présumé.

COMMENT DÉPOSER UNE PLAINTE

1. Remplissez le formulaire de plainte en vertu du Titre VI, veillez à répondre à toutes les questions.
2. Envoyez la plainte dûment signée en suivant les consignes indiquées sur le formulaire. Nous ne pouvons l'accepter que s'il a été dûment signé.
3. Dès réception du formulaire de plainte, celui-ci sera examiné pour vérifier qu'il est complet. Un accusé de réception vous sera envoyé sous 10 jours ouvrables. La plainte sera ensuite transmise à l'organisme de financement fédéral par l'intermédiaire du Bureau pour l'égalité des chances du ministère des transports de l'État de Washington. L'organisme de financement fédéral est responsable de toutes les décisions en matière d'acceptation (et d'enquête), de rejet ou de renvoi d'une plainte à un autre organisme.
4. Lorsque l'organisme de financement fédéral décide d'accepter, de rejeter ou de transmettre la plainte, il informe le plaignant et les autres organismes (le cas échéant) du statut de la plainte.

Ces procédures ne vous privent pas du droit de déposer une plainte officielle directement auprès des organismes de financement fédéraux ou de solliciter les services d'un avocat privé pour les plaintes pour discrimination. La loi fédérale interdit toute forme d'intimidation ou de représailles contre vous.

Ces procédures couvrent toutes les plaintes déposées en vertu du Titre VI de la loi sur les droits civils de 1964, telle que modifiée, et de la loi sur le rétablissement des droits civils de 1987, concernant tout programme, service ou activité administré par le WSDOT ou [city/county/entity] ainsi que ses sous-bénéficiaires, consultants et entrepreneurs.