

File #: \_\_\_\_\_



**귀넷 카운티 교통국(Gwinnett County Transit, GCT)  
Title VI Complaint Form**

귀넷 카운티 교통국(GCT)에서는 시민권법 Title VI 에 의거하여 인종, 피부색 또는 출신국가와 상관없이 프로그램과 서비스를 운영합니다. 누구든지 Title VI 에 명시된 불법적인 차별행위의 대상이 되었다고 생각한다면, 조지아주 귀넷 카운티에 불만을 제기할 수 있습니다.

Title VI 관련 불만 절차의 스페인어, 한국어, 베트남어 및 중국어 번역본은 GCT 웹사이트 [www.gctransit.com](http://www.gctransit.com) 에서 제공됩니다. 이 정보를 다른 언어로 제공받고 싶으면, (770) 822-5010 으로 전화하여 통역사와 상담하십시오. 귀하에게는 GCT 서비스 및 문서 이용을 위해 언어 지원을 무료로 받으실 권리가 있습니다.

귀하의 불만을 처리하려면, 이 양식을 작성한 후 양식 끝에 있는 귀넷 카운티 주소로 보내주십시오.

|  |          |         |         |
|--|----------|---------|---------|
| <b>섹션 I:</b>   |          |         |         |
| 이름:  |          |         |         |
| 주소:  |          |         |         |
| 전화(집):   |          | 전화(직장): |         |
| 이메일 주소:  |          |         |         |
| 이용하기 쉬운 형식이 필요하십니까?  | 대형 활자 인쇄 |         | 오디오 테이프 |
|  | TTY/TTD  |         | 기타      |
| <b>섹션 I:</b>   |          |         |         |
| 이 불만은 귀하 자신을 위해 제출하는 것입니까?   |          | 예*      | 아니요     |
| *이 질문에 "예"라고 답하셨다면, 섹션 III로 가십시오.  |          |         |         |
| 그렇지 않으면, 귀하가 대신하여 불만을 제출하는 사람의 이름과 귀하와의 관계를 알려주십시오.  |          |         |         |
| 왜 다른 사람을 위해 제출하는지에 대한 이유를 설명해 주십시오.  |          |         |         |
| 귀하가 다른 사람을 위해 이 불만을 제출한다면, 차별을 받은 당사자의 허가를 받았음을 확인해 주십시오.  |          | 예       | 아니요     |
| <b>섹션 III:</b>   |          |         |         |
| 본인이 받은 차별은 다음을 바탕으로 한 것이라고 생각합니다(해당되는 것에 모두 체크표시하십시오).   |          |         |         |
| <input type="checkbox"/> 인종 <input type="checkbox"/> 피부색 <input type="checkbox"/> 출신국가   |          |         |         |
| 차별을 받은 날짜 (월, 일, 연도):  |          |         |         |
| 차별을 받은 내용과 왜 차별을 받았다고 생각하는지를 가능한 명확하게 설명해 주십시오. 관련이 있는 모든 사람들을 기입해 주십시오. 귀하를 차별대우한 사람의 이름과 연락처 정보(알고 있는 경우) 및 목격자의 연락처 정보를 포함시켜 주십시오. 공간이 더 필요하시면, 이 양식의 뒷면을 이용해 주십시오. |          |         |         |
| <b>섹션 IV:</b>  |          |         |         |
| 이전에도 이 기관에 Title VI 관련 불만을 제출하신 적이 있습니까?   |          | 예       | 아니요     |
| <b>섹션 V:</b>   |          |         |         |
| 이 불만을 다른 연방, 주 또는 지역 기관, 또는 연방이나 주 법원에 제출하신 적이 있습니까?   |          |         |         |

