

# GCT Title VI Complaint Procedures & Form -Chinese

---



## 格溫萊特縣過境 (GCT)

### 標題六投訴程式

格溫萊特縣過境 (GCT) 經營其程式和服務不分種族、顏色或根據民權法》第六編國家起源。任何人如認為他或她受到過任何違法的歧視性做法，根據標題六可能提出申訴，格威內特縣，佐治亞州。

通知公共權利下標題六的翻譯為西班牙文、朝鮮語、越南文和中文提供 GCT 在 [www.gctransit.com](http://www.gctransit.com) 網站上。其它語言的協助，請致電 (770) 822-5010 發言與口譯員。你有權接受語言援助，以便訪問 GCT 服務和文檔，免費的成本。

以下步驟說明文件投訴和格溫萊特縣將如何作出反應的程式。

1. 任何人如認為他或她受到歧視基於種族、顏色，或由 GCT 國家起源可投訴第六編的填寫和提交 GCT 標題六投訴表格。格溫萊特縣調查的投訴不超過所指的事件後 180 天。格溫萊特縣將處理完成的投訴。
2. 通過從 GCT 網站[www.gctransit.com](http://www.gctransit.com)下載或聯繫客服在 (770) 822-5010，可以獲得 GCT 標題六投訴表格。如果您使用標準的電話有困難，需要 TTY/TTD 服務，撥 7-1-1 設置格魯吉亞中繼通信；語言援助是為以有限的英語熟練程度的人士提供。
3. 投訴應發送至以下位址：  
GCT Title VI Coordinator  
Mr. Kirk Gagnard  
Gwinnett County Department of Transportation  
Gwinnett Justice and Administration Center  
75 Langley Drive  
Lawrenceville, GA 30046-6935  
Kirk.gagnard@gwinnettcounty.com
4. 一旦接獲投訴，GCT 標題 VI 協調員將審查它確定是否格溫萊特縣擁有管轄權。申訴人將收到通知她/他是否將由格溫萊特縣調查投訴的確認信。

5. 格溫萊特縣擁有 90 天內對申訴進行調查。如果需要更多的資訊來解析案例，格溫萊特縣可以聯繫申訴人。申訴人有 30 個工作日從這封信的日期分配給案件的調查員向發送請求的資訊。如果調查員不由申訴人聯繫或不接收額外的資訊在 30 個工作日內，格溫萊特縣行政上可以關閉情況。案例可以行政上也結束如果申訴人不再願意追求其案例。

6. 後，調查人員審閱投訴，她/他會向申訴人發出兩封信之一：封閉的信或尋找 (LOF) 的一封信。封閉的信總結了這些指控，國家不是違反了第六編和案件將會封閉。LOF 總結了指控和關於所指的事件，採訪，並說明是否會發生任何紀律行動、更多的培訓或採取任何其他行動。如果投訴人欲決定提出上訴，她/他有去，那麼關閉信或 LOF 的日期後 30 天

一個人可能還投訴標題 VI 直接與聯邦運輸管理、辦公室的公民權利、1200 新澤西大道 SE，華盛頓，哥倫比亞特區 20590。請訪問此網頁：

[HTTP://www.fta.dot.gov/civilrights/12328\\_5104.html](http://www.fta.dot.gov/civilrights/12328_5104.html)關於備案及聯邦過境管理投訴表格的資訊。



## 格溫萊特縣過境 (GCT)

### 標題六投訴表格

格溫萊特縣過境 (GCT) 經營其程式和服務不分種族、顏色或根據民權法》第六編國家起源。任何人如認為他或她受到過任何違法的歧視性做法，根據標題六可能提出申訴，格威內特縣，佐治亞州。

通知公共權利下標題六的翻譯為西班牙文、朝鮮語、越南文和中文提供 GCT 在 [www.gctransit.com](http://www.gctransit.com) 網站上。其它語言的協助，請致電 (770) 822-5010 發言與口譯員。你有權接受語言援助，以便訪問 GCT 服務和文檔，免費的成本。

為了處理您的投訴，請填寫此表格併發送到格溫萊特縣位址末尾的此表單。

<b>第一節：</b>				
名稱：				
位址：				
(家庭) 電話：			電話 (工作):	
電子郵件地址：				
易於訪問的格式要求嗎？	大列印		音訊水龍頭	
	TTY/TTD		其他	
<b>第一節：</b>				
您正在以自己的名義申請此投訴嗎？			Yes *	無
* 如果您對這個問題回答"Yes"，轉到第三節。				
如果不是，請提供的名稱和為誰你抱怨的人的關係：				
請解釋為什麼你已經申請協力廠商：				
請確認您已獲得受歧視方的許可權，是否你正在申請協力廠商。			是	無

<b>第三節：</b>		
我相信我經歷過的歧視基於（請選中所有適用項）：		
<input type="checkbox"/> 種族	<input type="checkbox"/> [顏色]	<input type="checkbox"/> 國家起源
指稱的歧視（月、日、年）的日期 ：_____		
解釋發生了什麼和為什麼你相信你被歧視的盡可能明確。描述人所涉及的所有人。包括名稱和聯繫資訊（如果已知）的名稱以及歧視你的人和任何證人的聯繫資訊。如果需要更多的空間，則請使用此表單的背面。		
<b>第四節：</b>		
你以前提出標題六申訴與這一機構嗎？	是	無
<b>第五節：</b>		
你有提出此申訴與聯邦、州或地方機構，或與任何聯邦或州法院嗎？		
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 沒有		
如果是的話，請檢查所有適用：		
<input type="checkbox"/> 聯邦機構：		
<input type="checkbox"/> 聯邦法院	<input type="checkbox"/> 國家機構	
<input type="checkbox"/> 國家法院	<input type="checkbox"/> 本地機構	
請提供有關申訴是國際法院機構連絡人的資訊：		
名稱：		
位址：		
標題：		
機構：		
位址：		
電話：		
<b>第六節：</b>		
名稱機構投訴是針對：		
聯絡人：		

標題：

電話號碼：

您可以附加任何書面的材料或您認為是您的投訴與有關的其他資訊。

簽名和日期以下需

---

簽名日期

此投訴應發送至以下位址：

GCT Title VI Coordinator  
Mr. Kirk Gagnard  
Gwinnett County Department of Transportation  
Gwinnett Justice and Administration Center  
75 Langley Drive  
Lawrenceville, GA 30046-6935  
Kirk.gagnard@gwinnettcountry.com