Ihre Rechte nach Title VI des Civil Rights Act von 1964

Title VI des Civil Rights Act von 1964 schreibt vor, dass keine Person in den Vereinigten Staaten von Amerika aufgrund ihrer Rasse, Hautfarbe oder Nationalität von Programmen oder Aktivitäten, die durch Bundesgelder unterstützt werden, ausgeschlossen werden kann, davon abgehalten werden kann, deren Vorteile zu nutzen, oder im Rahmen dieser Programme oder Aktivitäten diskriminiert werden darf. Die Durchführungsverordnung 12898 befasst sich mit der Umweltgerechtigkeit hinsichtlich Minderheiten und der einkommensschwachen Bevölkerung. Die Durchführungsverordnung 13166 befasst sich mit Dienstleistungen für Personen, die nur über begrenzte englische Sprachkenntnisse verfügen.

Alle Personen, die der Auffassung sind, dass sie ausgeschlossen wurden, davon abgehalten wurden, die Vorteile zu nutzen, oder Diskriminierung erfahren haben, können bei der Capitol Corridor Joint Powers Authority eine schriftliche Beschwerde einreichen. Sowohl Bundes- als auch Bundesstaatsrecht schreiben vor, dass Beschwerden innerhalb von einhundertachtzig (180) Kalendertagen nach dem letzten mutmaßlichen Vorfall eingereicht werden müssen.

Wenn Sie weitere Informationen zur Gleichbehandlungsverpflichtung anfordern oder eine Beschwerde gemäß Title VI einreichen möchten, senden Sie Ihren Antrag bitte an:
Capitol Corridor Joint Powers Authority
c/o San Francisco Bay Area Rapid Transit District (BART)
ATTN: Office of Civil Rights
300 Lakeside, Suite 1800
Oakland, CA 94612
(510)874-7333 • Fax (510) 464-7587
info@capitolcorridor.org

Beschwerdeformulare erhalten Sie unter www.capitolcorridor.org/title-vi/

Title VI ist Gesetz





CAPITOL CORRIDOR JOINT POWERS AUTHORITY TITLE VI BESCHWERDEFORMULAR

BEGGIWERDEI ORWIGEAR			
Name des Beschwerdeführers			Telefon (privat)
Privatanschrift			Telefon (geschäftlich)
Straße	Stadt, Bundesland	PLZ	,
Rasse/ethnische Zugehörigkeit	Geschlecht	E-Mail-Adresse	
Person, die einer Diskriminierung ausgesetzt war (falls nicht der Beschwerdeführer) Telefon (privat)			
Privatanschrift Straße	Stadt, Bundesland	PLZ	Telefon (geschäftlich)
1. SPEZIFISCHER GRUNI	FÜR DIE DISKRIMINII	ERUNG (bitte zutreffende(s)	Feld(er) markieren):
1. SPEZIFISCHER GRUND FÜR DIE DISKRIMINIERUNG (bitte zutreffende(s) Feld(er) markieren): □□ Rasse □□ Hautfarbe □□ Nationalität			
2. Datum der mutmaßlichen Diskriminierung(en)			
3. BESCHWERDEGEGNER (Person, gegen die die Beschwerde geführt wird)			
Name			
Position		Arbeitsort	
4. Beschreiben Sie, wie Sie diskriminiert wurden. Was ist passiert und wer war verantwortlich? Wenn Sie mehr Platz benötigen, fügen Sie bitte weitere Seiten als Anlage bei.			
5. Haben Sie diese Beschwei	de bei einer anderen Bund	les-, bundesstaatlichen oder č	ortlichen Behörde bzw. bei einem
Bundes- oder Bundesstaatsgericht eingereicht?			
☐ ☐ Bundesbehörde	☐ ☐ Bundesgericht	Bundesstaatsbeh	
☐ ☐ Örtliche Behörde ☐ ☐ Datum der Einreichung			
6. Bitte geben Sie die Kontaktperson für die andere Behörde oder das Gericht an, bei der/dem Sie die Beschwerde eingereicht haben:			
Name			
Anschrift Straße	Stadt, Bundess	taat PLZ	Telefon
Bitte unterschreiben und fügen	,		1
Unterschrift	i git ant inathweise als All	age uti.	Datum