

Insert your logo

## Title VI Public Involvement

Раздел VI Закона о гражданских правах 1964 года гласит: «Ни один человек, находящийся на территории Соединенных Штатов Америки, не может быть исключен из какой-либо программы или мероприятия, финансируемого из федерального бюджета, лишен льгот, полученных на их основании, или подвергнут дискриминации на основании расы, цвета кожи или национального происхождения».

Сотрудники местных органов самоуправления (Local Public Agency, LPA), отвечающие за организацию общественных собраний и взаимодействие с населением, будут работать с полученной информацией в условиях максимально возможной конфиденциальности. Для получения дополнительной информации о процессе обработки данных свяжитесь с (вставить название LPA) \_\_\_\_\_ и координатором по разделу VI по номеру \_\_\_\_\_.

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы:

Название проекта		Дата
Место проведения публичного собрания		
Имя (необязательно) (печатными буквами):		
Пол: <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Другое <input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать		Ограничения физических возможностей: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать
<b>Основные категории этнической принадлежности (возможен выбор нескольких вариантов):</b>		
<input type="checkbox"/> Чернокожий, или афроамериканец	<input type="checkbox"/> Латиноамериканец	<input type="checkbox"/> Коренной гаваец или представитель другой народности тихоокеанского региона
<input type="checkbox"/> Азиат	<input type="checkbox"/> Европейец	<input type="checkbox"/> Индеец или представитель коренных народов Аляски
<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать	
<b>Страна рождения:</b>		
<input type="checkbox"/> Канада	<input type="checkbox"/> Китай	<input type="checkbox"/> Корея
<input type="checkbox"/> Германия	<input type="checkbox"/> Япония	<input type="checkbox"/> Филиппины
<input type="checkbox"/> Мексика	<input type="checkbox"/> Великобритания	<input type="checkbox"/> США
<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать	
<b>Семейное положение:</b>		
<input type="checkbox"/> Холост	<input type="checkbox"/> Женат/замужем	<input type="checkbox"/> В разводе
<input type="checkbox"/> Вдовец/вдова	<input type="checkbox"/> В гражданском браке	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать
<b>Язык, используемый в семье (возможен выбор нескольких вариантов):</b>		
<input type="checkbox"/> Только английский	<input type="checkbox"/> Корейский	<input type="checkbox"/> Немецкий
<input type="checkbox"/> Тагальский	<input type="checkbox"/> Русский	<input type="checkbox"/> Арабский
<input type="checkbox"/> Испанский	<input type="checkbox"/> Китайский	<input type="checkbox"/> Вьетнамский
<input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать	<input type="checkbox"/> Другое	
<b>Возраст:</b>		
<input type="checkbox"/> До 18	<input type="checkbox"/> 18-24	<input type="checkbox"/> 25-34
<input type="checkbox"/> 35-44	<input type="checkbox"/> 45-54	<input type="checkbox"/> 55-64
<input type="checkbox"/> 65-79	<input type="checkbox"/> Более 80	<input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать

**Ассоциируете ли Вы себя с какими-либо из указанных религий?**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Иудаизм                   | <input type="checkbox"/> Индуизм                           | <input type="checkbox"/> Христианство                       |
| <input type="checkbox"/> Ислам                     | <input type="checkbox"/> Я интер-/нонконфессионален(-льна) | <input type="checkbox"/> Верования коренных народов Америки |
| <input type="checkbox"/> Буддизм                   | <input type="checkbox"/> Не принадлежу ни к какой религии  | <input type="checkbox"/> Другое                             |
| <input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать |  |   |

**Уровень образования или ученая степень:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Неполное среднее          | <input type="checkbox"/> Полное среднее | <input type="checkbox"/> Оконченный колледж                              |
| <input type="checkbox"/> Младший специалист        | <input type="checkbox"/> Бакалавр       | <input type="checkbox"/> Оконченная магистратура                         |
| <input type="checkbox"/> Магистр                   | <input type="checkbox"/> Ph.D.          | <input type="checkbox"/> Базовое высшее или профессиональное образование |
| <input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать |   |  |

**Приблизительный уровень Вашего семейного дохода:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Менее 25 000 дол. США          | <input type="checkbox"/> От 25 000 до 49 999 дол. США   | <input type="checkbox"/> От 50 000 до 74 999 дол. США   |
| <input type="checkbox"/> От 75 000 до 99 999 дол. США   | <input type="checkbox"/> От 100 000 до 124 999 дол. США | <input type="checkbox"/> От 125 000 до 149 999 дол. США |
| <input type="checkbox"/> От 150 000 до 174 999 дол. США | <input type="checkbox"/> От 175 000 до 199 999 дол. США | <input type="checkbox"/> 200 000 дол. США и выше        |
| <input type="checkbox"/> Предпочитаю не разглашать      |   |   |

После того как Вы заполните эту форму, пожалуйста, поместите ее в обозначенный ящик на регистрационном столе.

***Спасибо за содействие!***

**Раздел VI. Общественное заявление**

Политика (вставить название LPA) \_\_\_\_\_ заключается в том, чтобы исключить любые случаи дискриминации по признаку расы, цвета кожи или национального происхождения, как это предусмотрено разделом VI Закона о гражданских правах 1964 года, а также случаи недопущения участия, лишения льгот или другие формы дискриминации в рамках любой из своих программ и мероприятий. Любое лицо, которое считает, что его средства защиты в рамках раздела VI были нарушены, может подать жалобу в Ведомство по вопросам равенства и гражданских прав Департамента транспорта штата Вашингтон (OECR). Для получения дополнительной информации о процедуре подачи жалобы на несоблюдение требований раздела VI, а также информации о наших обязательствах по противодействию и борьбе с дискриминацией, свяжитесь с координатором OECR по разделу VI по номеру (360) 705-7090.

**Информация о Законе США о защите прав граждан с ограниченными возможностями (ADA)**

В соответствии с разделом II Закона США о защите прав граждан с ограниченными возможностями (Americans with Disability Act, ADA) и разделом 504 Закона о реабилитации 1973 года (Rehabilitation Act), политика (вставить название LPA) \_\_\_\_\_ направлена на то, чтобы ни один человек с ограниченными возможностями не был исключен из какой-либо программы или мероприятия, лишен льгот и не подвергался дискриминации или иным действиям только на основании этой инвалидности. Любое лицо, которое считает, что его средства защиты в рамках закона ADA были нарушены, может подать жалобу в Ведомство по вопросам равенства и гражданских прав Департамента транспорта штата Вашингтон (OECR). Данный материал может быть предоставлен в другом формате. Отправьте электронное письмо в OECR по адресу [wsdotada@wsdot.wa.gov](mailto:wsdotada@wsdot.wa.gov) или позвоните на бесплатную горячую линию по номеру 855-362-4ADA (4232). Люди с нарушениями слуха могут сделать запрос, позвонив в специальную диспетчерскую службу штата Вашингтон по номеру 711.