

## Раздел VI Форма жалобы

Если вы считаете, что подверглись дискриминации по причине расы, цвета кожи или этнического происхождения (включая ограниченное владение английским языком) в ходе участия в программах и мероприятиях ведомства, вы можете подать официальную жалобу, заполнив эту форму и отправив по электронной почте по адресу [oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov](mailto:oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov), или отправить ее на почтовый адрес:

Washington State Department of Transportation Office of Equal Opportunity  
Att: Complaints  
Box 4734, Olympia WA 98504-7314

### Только для агентства

Received	____/____/____
Response	____/____/____
Report	____/____/____
Briefing	____/____/____

Имя:				Телефон:	
Лучшее время суток для связи с вами по поводу этой жалобы:				Адрес электронной почты	
7am – 10am	10am – 1pm	1pm – 4pm	4pm – 7pm		
Ваш почтовый адрес (Улица/П.Я., город, штат, почтовый индекс)					
На чем основывалась предполагаемая дискриминация? Выберите все, что подходит:				Дата предполагаемого инцидента	
<input type="checkbox"/> Раса <input type="checkbox"/> Цвет кожи <input type="checkbox"/> Этническое происхождение (в том числе Ограниченное владение английским)					
Учреждение или лицо (лица), ответственные за предполагаемую дискриминацию.					
Имя	Город	Штат	Код Zip	Номер телефона	

**Раздел VI Форма  
жалобы**

Опишите предполагаемую дискриминацию. Пожалуйста, объясните, что произошло, почему, по-вашему, это произошло, и как вы подверглись дискриминации. Укажите, кто был в этом замешан. Если, по вашему мнению, с другими людьми обращались иначе, чем с вами, опишите, как. Пожалуйста, приложите к этой форме любые подтверждающие документы.

ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ СТРАНИЦУ 3  
ЭТОЙ ФОРМЫ


**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Какое средство правовой защиты вы ищете в связи с предполагаемой дискриминацией? Пожалуйста, обратите внимание, что этот процесс не приведет к выплате штрафных санкций или получению финансовой компенсации.

Перечислите любых других лиц, с которыми нам следует связаться для получения дополнительной информации в поддержку вашей жалобы. Пожалуйста, укажите их номера телефонов, адреса, адреса электронной почты и т.д.

Имя	Город	Штат	Код Zip	Электронный адрес	Номер телефона
-----	-------	------	---------	-------------------	----------------

Перечислите любые другие учреждения, в которые вы подали такую же жалобу:

Название	Штат
----------	------

Подпись (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

Дата

**Washington State Department of Transportation  
Раздел VI Процедуры рассмотрения жалоб**

Если вы считаете, что подверглись дискриминации из-за вашей расы, цвета кожи или этнического происхождения, то вы имеете право подать официальную жалобу в Департамент транспорта штата Вашингтон в течение 180 дней с момента предполагаемого инцидента.

**КАК ПОДАТЬ ЖАЛОБУ**

1. Заполните форму жалобы Раздела VI, ответив на каждый вопрос.
2. Отправьте **подписанную** жалобу следующим образом:
  - Управление по вопросам равных возможностей Департамента транспорта штата Вашингтон, Att: Complaints  
по адресу Box 4734, Olympia WA 98504-7314
  - или по электронной почте: [oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov](mailto:oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov)

Уведомление, подтверждающее получение, будет направлено в течение 10 рабочих дней. Затем жалоба будет направлена в федеральное агентство по финансированию через Департамент транспорта штата Вашингтон - Управление равных возможностей.

Федеральное агентство по финансированию несет ответственность за все решения относительно того, следует ли принимать и расследовать жалобу, отклонять ее или передавать в другое ведомство. Когда федеральное финансовое агентство примет решение о принятии, отклонении или передаче жалобы, оно уведомит заявителя и другие ведомства (при необходимости) о статусе жалобы.

Эти процедуры не лишают вас права подать официальную жалобу непосредственно в федеральные финансовые учреждения или обратиться к частному адвокату по жалобам на дискриминацию. Федеральный закон запрещает запугивание или месть любого рода в отношении вас.

Эти процедуры охватывают все жалобы, поданные в соответствии с Разделом VI Закона о гражданских правах 1964 года с поправками и Законом о восстановлении гражданских прав 1987 года, касающиеся любой программы, услуги или деятельности, осуществляемой WSDOT, а также ее субреципиентов, консультантов и подрядчиков.