

Sound Transit 「第六章」反歧視投訴表

Sound Transit有責任保證民權的合規和監督，包括確保代表我們提供服務的承包商遵守《1964年民權法案》第六章的規定，該法案保護個人避免因種族、膚色或原國籍而受到歧視。

如果您認為您因種族、膚色或原國籍而受到歧視，則您有權在涉嫌事件發生之日起**180天**內向Sound Transit提出投訴。對於在涉嫌事件發生之日起**180天**後提出的投訴，Sound Transit將評估調查是否可行。

Sound Transit會分析投訴人的指控，確定是否存在基於年齡、殘障狀況、宗教或性別的侵犯民權行為。如果發現存在侵犯民權的行為，將根據Sound Transit「第六章」歧視投訴流程規定的方式進行調查。

如需根據《美國殘障人士法案》提出基於殘障狀況的正式投訴，您可以使用以下表單：[《美國殘障人士法案》\(Americans with Disabilities Act, ADA\) 投訴表](#)。

如果您認為您因「第六章」未涵蓋的原因而受到歧視，請致電我們的客戶服務熱線**1-888-889-6368**。

如何提交投訴

選項1：填寫「第六章」投訴表並在**簽名後**提交：

郵寄	或	發電郵
Sound Transit Office of Civil Rights, Equity and Inclusion Union Station, 401 South Jackson St. Seattle, Washington 98104-2826		stdiscriminationcomplaint@soundtransit.org

選項2：致電「第六章」投訴專線**206.689.3302**，留言並提供以下資訊。

- 姓名
- 來電日期及時間
- 事件的簡要描述（包括事件發生的日期和大致時間）
- 您的聯絡資訊和聯繫您的最佳時間

「第六章」辦公室的工作人員將在**3個**工作日內回電。

選項3：如果您需要語言援助，請致電**1-800-823-9230**。我們的客戶服務代表將為您聯繫口譯員，並幫助您與「第六章」辦公室聯繫。此服務於週一至週五上午**7點**至晚上**7點**（美國節假日除外）提供。

除了上面提供的選項外，還可以直接向美國交通部提出投訴，該部門的聯絡方式如下：

*U.S. Department of Transportation
Federal Transit Administration's Office of Civil Rights: Complaint Team,
East Building, 5th Floor – TCR
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590*

電話：888-446-4511

Sound Transit

「第六章」歧視投訴表

第一部分：		
姓名：		
人稱代詞（她/她的、他們/他們、他/他的等）。此項為非必填項。		
郵寄地址：		
電話（座機和/或手機）：	電話（備用）：	
電子郵件 (e-mail) 地址：		
就此投訴與您聯繫的最佳時間：		
<input type="checkbox"/> 上午7點至上午10點 <input type="checkbox"/> 上午10點至下午1點 <input type="checkbox"/> 下午1點至下午4點 <input type="checkbox"/> 下午4點至晚上7點		
需要無障礙格式？	大字體 <input type="checkbox"/>	錄音帶 <input type="checkbox"/>
	TDD <input type="checkbox"/>	其他 <input type="checkbox"/>
是否需要語言服務？ <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	若選擇是，請註明您的首選語言。	
第二部分：		
您是否代表自己提交此投訴？	是* <input type="radio"/>	否 <input type="radio"/>
*若您對此問題的回答為是，請轉至第三節。		
若為否，請提供受害方的姓名，並說明與該人士的關係：		
請說明您為何代第三方提交投訴：		
若您代投訴人提交投訴，您是否已獲得其許可？ (此項為非必填項，但建議盡量填寫。)	是 <input type="radio"/>	否 <input type="radio"/>

第三部分：

本人認為，本人所經歷的歧視是基於（勾選所有適用項）：

種族 膚色 原國籍（包括有限的英語水平）

所指控事件的發生日期（月、日、年）：

請盡量清楚地解釋發生了什麼以及您為什麼認為您受到了歧視。描述所有相關人員。包括歧視您的人的姓名和聯絡資訊（如果您知道），以及任何證人的姓名和聯絡資訊。包括任何與此投訴有關的文件。

第四部分：

請列出我們應聯繫以獲取更多資訊，為您的投訴提供佐證的任何其他人員。同時請填寫他們的電話號碼、地址、電子郵件地址等（如知曉）。

請列出您已向其提出同一投訴的任何其他機構（即交通部、King County Metro等）。同時請填寫您所聯繫的人士的姓名和聯絡資訊。

第五部分：

姓名（簽名）： _____

日期： _____