

ຂັ້ນຕອນການຮ້ອງຮຽນຕໍ່ຫົວຂໍ້ທີ VI

ບຸກຄົນໃດທີ່ເຊື່ອວ່າຕົນຖືກກົດກັນຈາກການເຂົ້າຮ່ວມ ຫຼື ຖືກປະຕິເສດບໍ່ໃຫ້ຮັບສິດຜົນປະໂຫຍດຈາກແຜນງານ, ກິດຈະກຳ ຫຼື ການບໍລິການຂອງ RTD ເນື່ອງຈາກການເລືອກປະຕິບັດບົນພື້ນຖານຊົນຊາດ, ສີຜິວ ຫຼື ຊາດຕົນກຳເນີດ ແມ່ນສາມາດຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນຕໍ່ຫົວຂໍ້ທີ VI ໃຫ້ແກ່ RTD ໄດ້.

ຕ້ອງມີການປະກອບຄຳຮ້ອງຮຽນພາຍໃນ 180 ມື້ ນັບແຕ່ມື້ທີ່ມີການກ່າວຫາວ່າໄດ້ມີການເລືອກປະຕິບັດ. RTD ອະນຸຍາດໃຫ້ນຳ ໃຊ້ຜູ້ຕາງໜ້າ ໃນການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນ ໃນນາມຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນ. ການສື່ສານທັງໝົດຫຼັງຈາກທີ່ມີການຮ້ອງຮຽນ ແມ່ນຈະໄດ້ມີ ການສົ່ງເຖິງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງຜູ້ຮ້ອງຮຽນໃນລຳດັບຕົ້ນ ແລະ ເຖິງຜູ້ຮ້ອງຮຽນໃນລຳດັບຮອງ.

ເມື່ອມີການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນ, RTD ຈະກວດສອບຄຳຮ້ອງຮຽນ ແລະ ຕັດສິນວ່າພວກເຮົາມີອຳນາດໃນການຕັດສິນ ຫຼື ບໍ່. ລູກຄ້າ ຈະໄດ້ຮັບໜັງສືຮັບຮູ້ ເພື່ອແຈ້ງເຂົາວ່າຄຳຮ້ອງຮຽນຈະໄດ້ຮັບການກວດສອບໂດຍ RTD ຫຼື ບໍ່ ພາຍໃນເຈັດ (7) ມື້ ລັດຖະການ ນັບແຕ່ມື້ທີ່ມີການຍື່ນຄຳຮ້ອງຮຽນ. ນອກຈາກວ່າຈະມີການລະບຸໄລຍະເວລາທີ່ດົນຂຶ້ນໂດຍ RTD, ຜູ້ຮ້ອງຮຽນແມ່ນມີເວລາສິບ (10) ມື້ ນັບແຕ່ມື້ວົງວັນທີຂອງຈົດໝາຍດັ່ງກ່າວ ໃນການສົ່ງຂໍ້ມູນທີ່ມີການສະເໜີຂໍ ໃຫ້ແກ່ຜູ້ກວດສອບຂອງ RTD ທີ່ໄດ້ຮັບ ມອບໝາຍກັບກໍລະນີຄວາມດັ່ງກ່າວ.

ຜູ້ກວດສອບອາດຈະສຳພາດບຸກຄົນໃດໜຶ່ງ ທີ່ມີຊື່ເປັນພະຍານ ແລະ ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ອາດຈະມີຂໍ້ມູນ. ຖ້າຈຳເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນ ເພີ່ມ ເຕີມເພື່ອແກ້ໄຂກໍລະນີຄວາມດັ່ງກ່າວ, RTD ອາດຈະຕິດຕໍ່ຜູ້ຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ພະຍານ. ຖ້າຜູ້ກວດສອບຂອງ RTD ບໍ່ໄດ້ຮັບການ ຕິດຕໍ່ຈາກຜູ້ຮ້ອງຮຽນ ຫຼື ບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມພາຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້, RTD ອາດຈະປິດກໍລະນີຄວາມດັ່ງກ່າວ ໃນທາງບໍລິຫານ. ກໍລະນີຄວາມແມ່ນສາມາດປິດໃນທາງບໍລິຫານໄດ້ ຖ້າຫາກວ່າຜູ້ຮ້ອງຮຽນບໍ່ຕ້ອງການສືບຕໍ່ກໍລະນີຄວາມຂອງ ເຂົາອີກຕໍ່ໄປ.

ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ RTD ຈະກວດສອບໃຫ້ສຳເລັດພາຍໃນຫົກສິບ (60) ມື້ ນັບແຕ່ມື້ທີ່ໄດ້ຮັບແບບຟອມຮ້ອງຮຽນ. ເຖິງວ່າ RTD ຈະພະຍາຍາມແກ້ໄຂຄຳຮ້ອງຮຽນໃຫ້ໄວ, ແຕ່ຂັ້ນຕອນດັ່ງກ່າວນີ້ຈະມີຄວາມແຕກຕ່າງອອກໄປ ໂດຍຂຶ້ນກັບຄວາມຊັບຊ້ອນຂອງຄຳ ຮ້ອງຮຽນ, ບຸກຄົນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ປັດໄຈອື່ນໆ. ເມື່ອມີການສະຫຼຸບການກວດສອບ, ຜູ້ຮ້ອງຮຽນຈະໄດ້ຮັບໜັງສືຕອບກັບສະບັບ ສຸດທ້າຍກ່ຽວກັບຄຳຮ້ອງຮຽນ.

ຖ້າຜູ້ຮ້ອງຮຽນປະຕິເສດຄຳຕັດສິນຂອງ RTD, ເຂົາສາມາດສະເໜີຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄືນໃໝ່ ໂດຍການຍື່ນຄຳຮ້ອງ ຂໍຢ່າງເປັນ ລາຍລັກອັກສອນເຖິງ Transit Equity Manager ຂອງ RTD ພາຍໃນເຈັດ (7) ມື້ ຫຼັງຈາກມື້ວົງວັນຂອງໜັງສືຈາກ RTD ໂດຍລະບຸສະເພາະພື້ນຖານສຳລັບການພິຈາລະນາຄືນ. Transit Equity Manager ຈະແຈ້ງຜູ້ຮ້ອງຮຽນກ່ຽວກັບຄຳຕັດສິນວ່າຈະ ຍອມຮັບ ຫຼື ປະຕິເສດການພິຈາລະນາຄືນພາຍໃນສິບ (10) ມື້. ໃນກໍລະນີທີ່ມີການອະນຸຍາດໃຫ້ມີການພິຈາລະນາ ຄືນ, Transit Equity Manager ຈະອອກໜັງສືຄຳຕັດສິນໃຫ້ແກ່ຜູ້ຮ້ອງຮຽນ ເມື່ອມີການກວດສອບການພິຈາລະນາຄືນສຳເລັດ.

ແບບຟອມການຮ້ອງທຸກຕາມພາກທີ VI



ພາກທີ VI ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສິດທິພົນລະເມືອງ (Civil Rights Act) ສະບັບປີ 1964 ລະບຸວ່າ “ບໍ່ມີບຸກຄົນໃດໜຶ່ງໃນສະຫະລັດ ຈະຖືກກົດກັນຈາກ, ການເຂົ້າຮ່ວມໃນ, ຖືກປະຕິເສດຜົນປະໂຫຍດຂອງ ຫຼື ຖືກຈຳແນກພາຍໃຕ້ໂຄງການ ຫຼື ກິດຈະກຳໃດໆ ທີ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການເງິນຈາກລັດຖະບານກາງ ບົນພື້ນຖານເຊື້ອຊາດ, ສີເຜິວ ຫຼື ຊາດກຳເນີດ.”

ກະລຸນາໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຕໍ່ໄປນີ້ ເພື່ອການດຳເນີນການຄົ້ນຄ້ວາການຮ້ອງຮຽນຂອງທ່ານ, ຈະມີການຊ່ວຍເຫຼືອໃຫ້ຕາມການຮ້ອງຂໍ. ຕື່ມແບບຟອມນີ້ ແລະ ສົ່ງທາງໄປສະນີ ຫຼື ສົ່ງໄປທີ່:

Regional Transportation District (ຂອດການຂົນສົ່ງປະຈຳພາກພື້ນ), Transit Equity Office
(ຫ້ອງການກອງທຶນການຂົນສົ່ງ), 1660 Blake Street BLK-31, Denver, CO 80202
ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາໄດ້ ແຕ່ວັນຈັນ ເຖິງ ວັນສຸກ ຈາກ 8-5 ໂມງ ທີ່ເປີດ 303-299-6000 ຫຼື
ທ່ານສາມາດສົ່ງອີເມວຫາຫ້ອງການຂອງພວກເຮົາໄດ້ທີ່ titlevicomplaints@rtd-denver.com.

1. ຊື່ຜູ້ຮ້ອງທຸກ: _____
2. ທີ່ຢູ່: _____
3. ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____
4. ເບີໂທລະສັບ (ບ້ານ): _____ (ທຸລະກິດ): _____
5. ບຸກຄົນທີ່ຖືກຈຳແນກ (ຖ້າບໍ່ແມ່ນຜູ້ຮ້ອງຮຽນໂດຍກົງ)
ຊື່: _____
ທີ່ຢູ່: _____
ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____
6. ການຈຳແນກແມ່ນອີງໃສ່ບົນພື້ນຖານຫຍັງ? (ໝາຍທຸກຂໍ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ)
____ ເຊື້ອຊາດ ____ ສີເຜິວ ____ ຊາດກຳເນີດ
7. ວັນທີເກີດເຫດການທີ່ສົ່ງຜົນໃຫ້ມີການຈຳແນກ: _____
8. ອະທິບາຍວ່າທ່ານຖືກຈຳແນກຄືແນວໃດ. ເກີດຫຍັງຂຶ້ນ ແລະ ແມ່ນໃຜເປັນຄົນຮັບຜິດຊອບ?
ຖ້າຫາກຕ້ອງການພື້ນທີ່ເພີ່ມເຕີມ, ໃຫ້ແນບເຈ້ຍເພີ່ມເຕີມໃສ່ດ້ານຫຼັງຂອງແບບຟອມນີ້.
9. ຜູ້ຕາງໜ້າຂອງ RTD ໃດແດ ມີສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງ?
10. ເຫດການດັ່ງກ່າວເກີດຂຶ້ນຢູ່ໃສ? ກະລຸນາລະບຸສະຖານທີ່, ໝາຍເລກທະບຽນລົດເມ, ຊື່ຄົນຂັບ ແລະ ອື່ນໆ.

11. ມີພະຍານບໍ່? ກະລຸນາໃຫ້ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ຂອງເຂົາເຈົ້າ.

ຊື່: _____
 ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____
 ເບີໂທລະສັບ: (ບ້ານ) _____ (ທຸລະກິດ): _____
 ອີເມວ: _____

ຊື່: _____
 ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ລັດ: _____
 ເບີໂທລະສັບ: (ບ້ານ) _____ (ທຸລະກິດ): _____
 ອີເມວ: _____

ຊື່: _____
 ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ລັດ: _____
 ເບີໂທລະສັບ: (ບ້ານ) _____ (ທຸລະກິດ): _____
 ອີເມວ: _____

12. ທ່ານໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກສະບັບນີ້ຕໍ່ໜ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ຫຼື ໜ່ວຍງານໃນທ້ອງຖິ່ນອື່ນໆ ຫຼື ຍື່ນຕໍ່ກັບສານຂອງລັດຖະບານກາງ ຫຼື ລັດ ບໍ່?
 (ໝາຍໃສ່ບ່ອນທີ່ເໝາະສົມ) _____ ແມ່ນ _____ ບໍ່

ຖ້າຄໍາຕອບຄື ແມ່ນ, ໃຫ້ໝາຍໃສ່ແຕ່ລະໜ່ວຍງານທີ່ໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກຕໍ່:

- ໜ່ວຍງານຂອງລັດຖະບານກາງ
- ສານຂອງລັດຖະບານກາງ
- ໜ່ວຍງານຂອງລັດ
- ສານຂອງລັດ
- ໜ່ວຍງານປະຈໍາທ້ອງຖິ່ນ
- ອື່ນໆ

13. ໃຫ້ຂໍ້ມູນຜູ້ຕິດຕໍ່ຂອງໜ່ວຍງານທີ່ທ່ານໄດ້ຍື່ນຄໍາຮ້ອງທຸກຕໍ່:

ຊື່: _____
 ທີ່ຢູ່: _____
 ເມືອງ: _____ ລັດ: _____ ລະຫັດໄປສະນີ: _____
 ວັນທີຍື່ນ: _____

ເຊັ່ນແບບຟອມການຮ້ອງທຸກຢູ່ໃນລຸ່ມຫວ່າງຂ້າງລຸ່ມນີ້. ແນບເອກະສານຕ່າງໆ ທີ່ທ່ານເຊື່ອວ່າ ຈະສາມາດສະໜັບສະໜູນການຮ້ອງທຸກຂອງທ່ານໄດ້.