

제VI편 차별 불만 신고 양식



델라웨어 항만관리청(Delaware River Port Authority, DRPA)과 항만국 교통공사(Port Authority Transit Corporation, PATCO)는 시민권법(1964) 제VI편(이하 “제VI편) 및 관련 법률의 보호 규정에 근거하여 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 연령, 장애, 저소득 또는 제한적 영어 능력 때문에 서비스를 받는데 있어서 참여 배제, 혜택 제공의 거절 또는 차별을 받지 않도록 보장하기 위해 최선을 다하고 있습니다.

차별을 받았다고 생각되면 이 불만 신고서 및 동의/공개서를 작성, 서명하고 날짜를 기입하여 이메일 또는 우편을 통해 아래 주소로 송부하십시오.

Office of the General Counsel
Delaware River Port Authority
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2407
rjsantarelli@drpa.org

Chief Administrative Officer
Delaware River Port Authority
One Port Center
2 Riverside Drive
Camden, NJ 08101
(856) 968-2270
tpbrown@drpa.org

불만 신고서는 주장하는 차별 발생 시점으로부터 180일 이내에 제출해야 합니다. 180일 이내에 제출하지 않으면 불만 처리가 기각될 수 있습니다.

1. 불만 신고자 이름:			
) 번지:			
시, 주, 우편번호:			
전화번호 (집):			
전화번호 (직장):			
이메일 주소:			
이용 가능한 형식 요구사항(해당 시)	큰 글씨 인쇄 기타	오디오 테이프	TDD

2. 자신을 위해 이 신고서를 제출하십니까? (‘예’ 일 경우 질문 3으로 이동하십시오.)	예	아니요
‘아니요’ 일 경우 귀하가 불만을 제출을 대신 해주는 사람의 이름을 기입하십시오.		
관계:		
번지:		

시, 주, 우편번호:	
전화번호:	
이메일 주소:	
귀하가 대신 제출하는 경우, 피해를 입은 당사자로부터 이 불만 신고서 제출에 대한 허락을 받았습니까?	예 아니요

3.) 차별의 근거를 표시하십시오.	인종 피부색 출신 국가 성별 연령 장애 저소득 제한적 영어 능력
---------------------	--

4.) 누가 귀하를 차별했다고 생각하십니까 (성명 기입)?	
차별을 받은 날짜:	
차별이 발생했던 장소:	

5.) 주장하는 차별 내용의 설명: 귀하를 차별했던 사람/당국이 다른 사람들이나 그룹을 어떻게 다르게 대우했는지 설명하십시오. 필요 시 추가 용지를 사용하십시오.	
--	--

6.) 차별 행위를 목격했던 사람의 이름과 연락처 정보를 제시하십시오.	
) 목격자 #1	
성명:	
번지:	
시, 주, 우편번호:	
전화번호(집)	
전화번호(휴대전화)	
목격자 #2	
성명:	
번지:	
시, 주, 우편번호:	

전화번호(집)	
전화번호(휴대전화)	

7.) 이 불만 사항을 다른 연방, 주, 지역 당국 또는 연방법원이나 주법원에 제출한 적이 있습니까?	예 아니요
'예' 일 경우, 불만 사항을 언제 누구에게 제출하였습니까?	

8.) 이 불만 사항이 어떻게 해결되기를 원하십니까?	
-------------------------------	--

귀하의 불만과 관련이 있다고 생각하는 모든 서면 자료 또는 기타 정보를 첨부할 수 있습니다.

내가 제출한 정보는 내가 알고 있는 범위 내에서 정확하며 해당 사건과 상황은 내가 설명한 바와 같음을 확인합니다.

불만 신고자 서명

일자

불만 신고자 동의/공개서
(제VI편 불만 신고)

아래 정보를 읽으시고 해당란을 체크한 후 이 양식에 서면하고 지침에 따라 송부하십시오.

본인은 불만 신고자로서 델라웨어 항만관리청(DRPA)과 항만국 교통공사(PATCO) 제VI편 프로그램 담당자가 나의 불만 사항을 조사할 경우, DRPA/PATCO의 직원 또는 나의 불만과 관련된 또는 조사와 관련된 다른 사람에게 나의 신원을 공개하는 것이 필요할 수 있음을 이해합니다. 본인은 또한 당국의 기록 파악/공개 권리 정책에 근거하여 요구를 존중할 DRPA/PATCO의 의무에 대해서도 알고 있습니다(해당 내용은 DRPA 웹사이트 참조: www.drpa.org.) DRPA/PATCO가 내 불만사항에 대한 조사의 일환으로 수집했던 정보(개인 식별 세부정보 등 포함)를 공개할 필요가 있을 수 있음을 이해합니다. 또한 불만 신고자로서 본인은 연방 법규가 차별금지 법률 및 규정에 근거하여 내가 권리 확보를 위해 조치를 취했거나 조치에 참여한 것에 대한 위협 또는 보복으로부터 나를 보호해준다는 점을 이해하고 있습니다.

동의/공개:

- 동의** - 본인은 위의 정보를 읽고 이해하였으며, DRPA/PATCO가 제VI편 담당자를 통하여 나의 신원 정보를 조사 대상 조직 또는 기관의 직원에게 공개하는 것을 승인합니다. 이에 본인은 DRPA/PATCO 및 그의 제VI편 담당자가 나의 불만 조사와 관련하여 나에게 관한 자료와 정보를 수집하도록 승인합니다. 동 자료와 정보는 시민권 준수 및 집행 활동을 위해 사용할 수 있다는 점을 본인은 이해합니다. 또한 내가 이러한 공개를 승인하도록 요구 받지 않았으며 자발적으로 승인한다는 점도 이해합니다.

- 동의 거절** - 본인은 위의 정보를 읽고 이해하였으며, DRPA/PATCO가 제VI편 담당자를 통하여 나의 신원 정보를 조사 대상 조직 또는 기관의 직원에게 공개하거나, 또는 나의 불만 조사와 관련하여 나에게 관한 자료와 정보를 검토하거나 사본을 수령하거나 논의하는 것을 원하지 않습니다. 그러면 나의 불만 조사가 지연될 수 있고 조사가 종결될 수도 있다는 점을 본인은 이해합니다.

불만 신고자 서명

일자