

第六章公告

- Wilmington 地区规划委员会 (WILMAPCO) 的运作不分种族、肤色和国籍,均依据《民权法案第 六章》规定。如果任何人认为自己依据第六章被任何非法歧视行为感到不满,则可向 WILMAPCO 投诉。
- 如需了解关于 WILMAPCO 民权计划以及我们投诉程序的信息,请通过以下电话与我们联系: 302-737-6205,或撥給马里兰州,Cecil 县的免费电话: 888-808-7088; 通过电子邮箱: wilmapco@wilmapco.org; 或到访我们的办事处: 100 Discovery Blvd. (Suite 800), Newark, DE 19713。如需了解更多信息,请访问以下网址: www.wilmapco.org。也可以直接向以下机构提出投诉:
 - 联邦民权運輸管理局,收件人: Civil Rights Program Coordinator, East Building, 5th Floor TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590
 - o 联邦民权公路管理局, 1200 New Jersey Ave. SE, 8th Floor E81-105, Washington, DC 20590
 - 。 马里兰州交通局,第六章计划主管,多样性和公平办公室,702 Corporate Center Drive, Hanover, MD 21076
 - 特拉华州交通局, 民权管理员, PO Box 778 Dover, DE 19903
- If information is needed in another language, contact us at: 302 737 6205 or toll-free from Cecil County, Maryland: 888 808 7088.
- Si requiere información en otro idioma, contáctenos al: 302 737 6205 o llame gratis desde el Condado de Cecil, Maryland: 888 808 7088.
- 如果还需要更多的中文或其他语言信息,请拨打 302-737-6205 或者马里兰 Cecil County 地区的 免费电话 888-808-7088.
- જો અન્ય ભાષામાં માહિતીન જરૂર હોય, તો અમારો અહીં પર સંપર્ક કરો: 302 737 6205 સેસિલ કાઉન્ટી પરથી ટોલ-ફ્રી: 888 808 7088.
- 다른 언어로 정보가 필요한 경우 302 737 6205 로 또는 메릴랜드주 세실 카운티 무료 전화 888 - 808 - 7088 로 문의해 주시기 바랍니다.
- Si vous avez besoin d'informations dans une autre langue, contactez-nous au 302 737 6205 ou au numéro d'appel gratuit du comté de Cecil, Maryland: 888 808 7088.

如果任何人认为自己因种族、肤色或国籍而被 Wilmington 地区规划委员会 (WILMAPCO) 歧视,即可通过填写并提交《WILMAPCO 第六章投诉表》提出第六章投诉。WILMAPCO 要在 180 天内收到所有指控事件发生后的投诉。WILMAPCO 将进行处理完整的投诉。

一旦 WILMAPCO 收到投诉,则将开展审查工作,以确定我们办事处是否具备管辖权。投诉人将收到确认函件,告知其提出的投诉是否将由我们办事处展开调查。

WILMAPCO 有 60 天时间可对投诉事宜进行调查。如果需要更多信息以便解决案件,WILMAPCO 可联系投诉人。自发函之日起,投诉人应在 10 个工作日内将 WILMAPCO 要求的信息寄送至分配给该案件的 WILMAPCO 调查人员处。如果投诉人未联系调查人员或调查人员在 10 个工作日内未收到更多需要信息,WILMAPCO 可通过行政管理手段关闭该案件。如果投诉人希望不再追究其案件,则该案件也可通过行政管理手段结案。

调查人员对投诉事宜进行审查后,他将向投诉人发出以下两封信之一:结案信函或调查结果函 (LOF)。结案信函对指控内容做出总结,表明并不存在违反第六章的情况,案件将关闭。LOF则对指控内容和所指控事件相关的面谈做出总结,并解释是否将采取任何纪律处分措施、对工作人员的附加培训或其他行动。如果投诉人希望对决议提出申诉,自结案信函或 LOF 日期起,其应在 60 天内提出申诉。

投诉还可提交至以下地址:

- 联邦民权運輸管理局,收件人: Civil Rights Program Coordinator, East Building, 5th Floor TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590
- 联邦民权公路管理局,1200 New Jersey Ave. SE, 8th Floor E81-105, Washington, DC 20590
- 马里兰州交通局,第六章计划主管,多样性和公平办公室,702 Corporate Center Drive, Hanover, MD 21076
- 特拉华州交通局, 民权管理员, PO Box 778 Dover, DE 19903

第一部分							
姓名:							
住址:							
家庭电话: 办公电话:			电话:				
Email 地址:							
残疾人信息接收辅助格式(如	大型打印稿	音频文件					
果需要):	聋哑人电信辅 助装置		其他				
第二部分							
您是为了自己的利益而填写这份投诉表吗?				是*	是* 不是		
*如果您的回答是"是",请前往填写第三部分信息							
如果不是,请填写您帮助维权人的姓名和与您本人的关系							
请解释您为第三方维权的原因:							
请确认您维权的行为得到了第三方当事人的许可:				是		否	
第三部分							
我认为我受到了这种类型的歧视(请选择所有您认为适用的选项):							
[]种族 []肤色 []原始国籍			至 百				
认为受到歧视的行为发生的日期(月,日,年):							
尽量详细的描述事件发生的过程以及为什么您认为这是对您的歧视行为。请描述所有相关的人员,包括歧视执行人的姓名及联系方式(如果您知道的话),以及在场证人的姓名和联系方式。如果您需要更多的空间来完成这部分内容,请使用表格的背面。							
第四部分							
您之前曾提交过关于这个机构过 表吗?	适背六号文件 (歧	视文件)的]投诉	是		否	

第五部分				
您有没有向任何联邦,州立,或地方机构, 或者任何联邦或州立法院	完提起过这宗投诉?			
[]有 []没有				
如果有,请在以下适用的选项内打钩:				
[] 联邦机构: [] 联邦法院: [] 州立机构: [] 州立法院: [] 地方机构:				
请提供以上选择的投诉受理人的信息				
姓名:				
职位:				
机构:				
地址:				
电话:				
第六部分(官方填写 – 请不要填写)				
Name of agency complaint is against: Wilmington Area Planning Council				
Contact person:				
Title: Title VI Coordinator				
Telephone number:				
您可以附加任何您认为与本次投诉相关的书面材料或者信息。以下部分请签名和填写日期				
	 日期			

请将这份表格交往或者寄往以下地址:

Wilmington Area Planning Council 100 Discovery Blvd, Suite 800 Newark, Delaware 19713