

ADA FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

Imprima este formulário, preencha-o e envie-o para: HARTransit,
ou ConnDOT, ou a Administração Federal de Trânsito.

Nome:

Endereço da rua:

Localidade / Estado / CEP:

Telefone:

Indique a data (s) e local da alegada discriminação, o nome (s)

O indivíduo (s) que supostamente discriminaram contra você, incluindo seus títulos (se conhecido) ou a falta de acessibilidade.

Forneça os nomes, endereços e números de telefone de quaisquer testemunhas.

Explique de forma tão breve e clara quanto possível o que aconteceu, como você se sente discriminado e quem está envolvido. Indique como outras pessoas foram tratadas de forma diferente de você.

Assinatura e Data _____

Você pode usar folhas adicionais de papel, se necessário. Inclua também quaisquer materiais escritos referentes à sua reclamação.

Address: HARTransit: ADA Complaint
62 Federal Road
Danbury, CT 06810

HARTransit

Procedimentos de reclamação ADA

Se você tem uma queixa sobre a acessibilidade de nosso sistema ou serviço de trânsito, ou acredita que tenha sido discriminado por causa de sua deficiência, você pode registrar uma reclamação. Forneça todos os fatos e circunstâncias em torno de seu problema ou reclamação para que possamos investigar completamente o incidente.

A) Arquivamento de reclamações

- a. Qualquer pessoa que se sinta sujeita a discriminação nos termos da Lei de Americanos com Deficiência (ADA) ou tenha uma queixa sobre a acessibilidade do sistema ou serviços HARTransit pode apresentar uma queixa ao CEO da HARTransit.
- b. A reclamação deve ser apresentada no prazo de cento e oitenta (180) dias do suposto incidente.
- c. A queixa deve ser feita por escrito no Formulário de Reclamação ADA da HARTransit e assinada pelo reclamante ou seu representante, e incluir o nome, endereço e número de telefone do reclamante. As queixas devem explicar, tão completamente quanto possível, os fatos e circunstâncias que envolvem a alegada ação discriminatória e os indivíduos responsáveis pela alegada ação discriminatória e os nomes de quaisquer testemunhas conhecidas.
- d. Se você não conseguir completar uma reclamação por escrito devido a uma deficiência ou se a informação for necessária em outro idioma, entre em contato conosco pelo telefone 203-744-4070 ou pelo e-mail info@hartransit.com para obter assistência.

B) Investigação de Queixa

- a. A HARTransit analisará a queixa para determinar se ela é apropriada sob a ADA.
- b. Se a reclamação estiver em conformidade com os padrões da ADA e todas as informações necessárias forem fornecidas, então a queixa será aceita.
- c. A HARTransit pode contactar o queixoso e as testemunhas se forem necessárias informações adicionais.

C) Disposição de Queixa

- a. Todas as correspondências de queixa e investigação serão mantidas pela HARTransit.
- b. A HARTransit responderá por escrito ao queixoso com as conclusões da investigação no prazo de 90 dias a contar da recepção da queixa.
- c. Se o queixoso discordar das conclusões, ele poderá solicitar a reconsideração enviando um pedido por escrito ao CEO dentro de dez (10) dias da data da carta da HARTransit. O pedido deve incluir a base para reconsideração. O CEO notificará-lo-á da decisão de aceitar ou rejeitar o pedido de reconsideração dentro de dez (10) dias. Se concedido, o CEO emitirá uma carta de determinação ao queixoso após a conclusão da revisão de reconsideração.

D) Opções adicionais de reclamação

A HARTransit encoraja-o a apresentar a queixa conosco. No entanto, você pode registrar uma reclamação com a Administração Federal de Trânsito.

Federal Transit Administration
Office of Civil Rights
1200 New Jersey Avenue SE
Washington, DC 20590