

Condado de Audubon

TÍTULO VI Formulario de Quejas de No Discriminación

El Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 establece que "Ninguna persona en los Estados Unidos, por motivos de raza, color u origen nacional, será excluida de la participación, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación bajo ningún concepto". programa o actividad que recibe asistencia financiera federal".

Título 42 USC Sección 2000d

El condado de Audubon se compromete a garantizar que ninguna persona quede excluida de la distribución equitativa de sus servicios y comodidades debido a su raza, color u origen nacional. Cualquier persona que crea que ha sido discriminada puede presentar una denuncia. Las quejas deben presentarse dentro de los 180 días calendario posteriores al supuesto incidente.

Complete este formulario y regrese a:

Coordinador del Título VI del Condado de Audubon
2147 Carretera 71
Audubon, IA 50025
O: lbills@auduboncountya.gov

Sección 1: Información del denunciante

Nombre del denunciante: _____

DIRECCIÓN: _____

Ciudad (*): Estado (*): Código postal: _____

Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____

Sección 2: Presentación para otra persona

¿Está presentando esta queja en su propio nombre? ____ Sí _ ____ No
[Si respondió "sí" a esta pregunta, vaya a la Sección 3]

De lo contrario, proporcione el nombre de la persona y la relación por la que presenta la queja:

Explique por qué ha solicitado a un tercero.

Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si presenta la presentación en su nombre.
_____ Sí No

Sección 3: Queja por Discriminación

¿Cuál describe mejor en qué se basa la discriminación?

Raza/Color

- Origen nacional
- Sexo
- Discapacidad
- Estado de ingresos
- Dominio limitado del inglés
- Edad

Fecha de la supuesta discriminación: _____ Hora: _____ AM/PM

Ubicación: _____

Agencia o persona responsable de la supuesta discriminación:

En sus propias palabras, describa la supuesta discriminación. Explique lo que sucedió y quién cree que fue el responsable. Utilice hojas adicionales si es necesario.

Sección 4: Quejas o Demandas Previas o Existentes :

¿Ha presentado previamente una queja del Título VI ante el condado de Audubon?
 ____ Sí, para este incidente _ ____ Sí, para un incidente diferente ____ No

¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia o tribunal?
 Federal _ ____ Corte Federal ____ Agencia Estatal ____ Agencia Local
 Otros (especificar): _____

¿Qué remedio está buscando?_ _____

Enumere los nombres y la información de contacto de las personas que puedan tener conocimiento de la supuesta discriminación.

Por favor firme y feche. La denuncia no será admitida si no ha sido firmada. Puede adjuntar cualquier material escrito u otra información de respaldo que considere relevante para su queja.

 Firma Fecha