

Fecha de haber recibido la queja	Número de queja

Formulario de Queja ADA de South East Texas Transit

La Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA, por sus siglas en inglés) establece que ninguna persona con discapacidad, por motivos de discapacidad, será excluida de participar, ni se le negarán beneficios, ni será sujeta a discriminación, bajo ningún programa, servicio o actividad de SETT.

Si tiene una queja bajo la ADA, complete este formulario y envíelo a: South East Texas Regional Planning Commission, Transportation & Environmental Resources Department, Anna Papoutsis, 2210 Eastex Freeway, Beaumont, TX 77703-4929.

I. INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

Nombre	
Dirección	
Ciudad – Estado - Código postal	
Teléfono	Dirección de correo electrónico
¿Requisitos del formato accesible? <input type="checkbox"/> Letra grande <input type="checkbox"/> TDD <input type="checkbox"/> Cinta de audio <input type="checkbox"/> Otro	

II. INFORMACIÓN PRIMARIA / DE TERCEROS

<p>¿Está presentando esta queja en su nombre?</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ → Si respondió "SÍ" a la pregunta, vaya a la Sección III.</p> <p><input type="checkbox"/> NO → Si respondió "NO" a la pregunta, responda las siguientes preguntas:</p>
<p>a. ¿Proporcione el nombre y la relación con la persona para la cual está presentando la queja?</p>
<p>b. Explique por qué ha presentado una solicitud de un tercero.</p>
<p>c. Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si está presentando una solicitud en nombre de un tercero. <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p>

III. MOTIVOS DE LA QUEJA

Fecha de presunta discriminación (mes, día, año)
Explique lo más claramente posible qué sucedió y por qué cree que fue discriminado. Describa a todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona o personas que lo discriminaron (si lo sabe), así como los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si se necesita más espacio, utilice el reverso de este formulario o una hoja de papel por separado.

IV. CONTACTOS DE LA PRESENTACIÓN DE QUEJAS

¿Ha presentado previamente una queja ADA con SETT? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Ha presentado esta queja ante alguna otra agencia federal, estatal o local o ante algún tribunal federal o estatal? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es sí, marque todo lo que aplique: <input type="checkbox"/> Agencia Federal <input type="checkbox"/> Agencia Estatal <input type="checkbox"/> Agencia Local <input type="checkbox"/> Tribunal Federal <input type="checkbox"/> Tribunal Estatal
Proporcione información de la persona de contacto de la agencia / tribunal donde se presentó la queja.
Nombre:
Puesto de trabajo:
Agencia:
Ciudad - Estado - Código postal
Teléfono:

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que considere relevante para su queja.

Firma del reclamante

Fecha

Presente este formulario en persona o envíelo por correo postal a la siguiente dirección:

South East Regional Planning Commission
Transportation & Environmental Resources
ATTENTION: D'Juana Fowler
2210 Eastex Freeway
Beaumont, TX 77703-4929

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Jurisdicción: a más tardar 180 días después del incidente	_____
Cierre:	_____
<input type="checkbox"/> 1 - Carta de cierre	_____
<input type="checkbox"/> 2 - Carta de hallazgo	_____
<input type="checkbox"/> 3 - Administrativo - Transporte	_____
<input type="checkbox"/> 4 - Administrativo - Admin	_____
Apelación: 10 días después de la fecha de haber recibido la Carta de cierre o la Carta de hallazgo	_____