

ADA 불만 양식

이 양식을 인쇄하여 작성한 후 Columbia County Transit, GDOT로 우편으로 보내주십시오.
또는 연방 교통국(Federal Transit Administration)에 문의할 수 있습니다.

이름:

주소:

도시 또는 마을/주/우편번호:

전화:

차별 혐의가 제기된 날짜와 장소, 귀하를 차별했다고 주장하는 개인의 이름(직함 포함)을 제공하십시오.
(알려진 경우) 또는 접근성 부족.

증인의 이름, 주소 및 전화번호를 제공하십시오.

무슨 일이 있었는지, 어떻게 차별을 받았다고 느끼는지, 누가 관련되어 있었는지 가능한 한 간략하고 명확하게
설명하십시오. 다른 사람들이 당신과 어떻게 다르게 대우받았는지 포함하십시오.

서명/날짜 _____

필요한 경우 추가 용지를 사용할 수 있습니다. 또한 귀하의 불만 사항과 관련된 서면 자료를 포함하십시오.

주소: 컬럼비아 카운티 교통 : ADA 불만 사항

사서함 498

에반스, 조지아 30809

Columbia County Transit ADA 불만

사항 절차

당사의 대중교통 시스템 또는 서비스의 접근성에 대해 불만이 있거나 장애로 인해 차별을 받았다고 생각되는 경우 불만을 제기할 수 있습니다. 저희가 사건을 철저히 조사할 수 있도록 문제 또는 불만 사항과 관련된 모든 사실과 상황을 제공해 주세요.

1. 불만 제기

1. 미국 장애인법(Americans with Disabilities Act, ADA)에 따라 차별을 받았다고 느끼거나 컬럼비아 카운티 교통 시스템 또는 서비스의 접근성에 대해 불만이 있는 사람은 ADA 코디네이터에게 불만을 제기할 수 있습니다.
2. 불만 사항은 주장된 사건으로부터 1백팔(180) 일 이내에 제기되어야 합니다.
3. 불만 사항은 Columbia County Transit ADA 불만 제기 양식에 서면으로 작성되어야 하며 불만 제기자 또는 그 대리인이 서명해야 하며 불만 제기자의 이름, 주소 및 전화번호가 포함되어야 합니다. 불만 사항은 주장된 차별 행위와 관련된 사실과 상황, 그리고 주장된 차별 행위에 책임이 있는 개인, 알려진 증인의 이름을 가능한 한 자세히 설명해야 합니다.
4. 장애로 인해 서면 불만 사항을 작성할 수 없거나 다른 언어로 된 정보가 필요한 경우 706-868-3300 또는 311로 연락하여 도움을 받으십시오.

2. 불만 사항 조사

1. 컬럼비아 카운티 교통국(Columbia County Transit)은 ADA에 따라 적절한지 결정하기 위해 불만 사항을 검토할 것입니다.
2. 불만 사항이 ADA 표준을 준수하고 필요한 모든 정보가 제공되면 불만 사항이 수락됩니다.
3. Columbia County Transit은 추가 정보가 필요한 경우 고소인과 증인에게 연락할 수 있습니다.

3. 불만 처리

1. 모든 불만 사항 및 조사 서신은 Columbia County Transit에서 보관합니다.
2. Columbia County Transit은 불만 사항을 접수한 날로부터 90일 이내에 조사 결과를 불만 제기자에게 서면으로 답변할 것입니다.
3. 불만 제기자가 조사 결과에 동의하지 않는 경우, Columbia County Transit의 서신을 받은 날로부터 10일 이내에 ADA 코디네이터에게 서면으로 요청서를 제출하여 재검토를 요청할 수 있습니다. 요청에는 재검토 근거가 포함되어야 합니다. ADA 코디네이터는 10일 이내에 재검토 요청을 수락하거나 거부할지 여부를 알려드립니다. 승인이 내려지면, ADA 코디네이터는 재검토 검토가 완료되는 즉시 고소인에게 결정서를 발행합니다.

4. 추가 불만 사항 옵션

Columbia County Transit은 귀하가 당사에 불만 사항을 제출할 것을 권장합니다. 그러나 연방 교통국(Federal Transit Administration)에 불만을 제기할 수 있습니다.

연방 교통국(Federal Transit Administration
Office of Civil Rights)
1200 뉴저지 애비뉴 SE 워싱턴 DC 20590

