



Title VI Policy:

Title VI of the Civil Rights Act of 1964 states: “No person in the United States shall, on the grounds of race, color, or national origin, be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under any program or activity receiving Federal financial assistance.”

The City of El Paso de Robles (Paso Robles) respects civil rights and operates its programs and services without regard to race, color or national origin. The City is committed to complying with Title VI requirements in all of its programs and services. For more information on the Title VI transit obligations, contact the City as listed below.

Making a Title VI Complaint

Any person who believes he/she has been subjected to discrimination in the delivery of or access to public transportation services on the basis of race, color, or national origin, may file a complaint with the San Luis Obispo Regional Transit Authority. Such complaint must be filed in writing with RTA no later than 30 days after the alleged discrimination. For information on how to file a complaint, use the form below or contact the City at:

Director, Administrative Services, City of El Paso de Robles, 821 Pine St, Suite “A”, Paso Robles, California 93446, (805) 237-3999.



Póliza del Título VI:

Derechos Civiles del Acta de estados de 1964, ninguna persona en los Estados Unidos podrá ser excluida de participar en programas que reciben asistencia financiera Federal, o negar beneficios o ser sujetos a discriminación por causa de raza, color, o origen nacional.

El sistema de tránsito de City of El Paso de Robles respeta los derechos civiles y administra sus programas y servicios sin consideración a raza, color o origen nacional. El sistema de tránsito de City of El Paso de Robles está comprometido a cumplir en todos sus programas con los requisitos del Título VI.

Para más información de las obligaciones de Tránsito del Título VI comuníquese con el sistema de tránsito de City of El Paso de Robles acuerdo a la información siguiente.

Para presentar una queja del Título VI:

Qualquier persona que cree que ha sido discriminada en el servicio de o acceso a los servicios de transportación pública a base de raza, color o origen nacional, puede presentar una queja con el sistema de tránsito de City of El Paso de Robles. Dicha queja puede ser presentada por escrito con City a no más tardar de 30 días después de la supuesta discriminación. Para información como presentar una queja, usar la forma siguiente, o comuníquese con City a:

Director, Administrative Services, City of El Paso de Robles, 821 Pine St, Suite "A", Paso Robles, California 93446, (805) 237-3999.

TITLE VI COMPLAINT FORM

Title VI of the 1964 Civil Rights Act requires that “No person in the United States shall, on the ground of race, color, or national origin, be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under any program or activity receiving federal financial assistance.” If you feel you have been discriminated against in transit services, please provide the following information in order to assist us in processing your complaint and sent it to the address at the end of this form:

Please print clearly:

Name: _____

Address: _____

City, State, Zip Code: _____

Telephone Number: _____(home) _____(cell) _____(work)

Person discriminated against: _____

Address of person discriminated against: _____

City, State, Zip Code: _____

Please indicate why you believe the discrimination occurred:

_____ Race

_____ Color

_____ National Origin

What was the date of the alleged discrimination? _____

Where did the alleged discrimination take place? _____

Please describe the circumstances as you saw it: _____

Please list any and all witnesses' names and phone numbers:

Have you previously filed a Title VI complaint with the City?

Yes No

Have you filed this complaint with any other Federal, State, or local agency, or with any Federal or State court?

Yes No

If yes, check all that apply:

Federal Agency: _____

Federal Court _____

State Agency _____

State Court _____

Local Agency _____

Please provide information about a contact person at the agency/court where the complaint was filed.

Name: _____

Title: _____

Agency: _____

Address: _____

Telephone: _____

Please attach any documents you have which support the allegation. Then date and sign this form and send to the Title VI Coordinator at:

Title VI Coordinator
Director, Administrative Services
City of El Paso de Robles
821 Pine St, Suite "A"
Paso Robles, California 93446
(805) 237-3999

Your signature

Date

Print your name

TÍTULO VI FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 requiere que "a ninguna persona en los Estados Unidos por motivos de raza, color u origen nacional, sea excluido de la participación en, ni se le negarán los beneficios de, o ser objeto de discriminación en cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera federal." Si usted siente que ha sido discriminado en los servicios de tránsito, por favor proporcione la siguiente información para poder ayudarle en el proceso de su queja y envíe la a:

Proporcionar dirección aquí

Por favor imprima claramente:

Nombre: Español

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal:

Número de Teléfono: _____(casa) _____(celular) _____(trabajo)

Persona discriminada: _____

Dirección de la persona discriminada: _____ •

Ciudad, Estado, Código Postal:

Favor de indicar por qué cree que la discriminación se ha producido:

_____ Raza

_____ Color

_____ Origen Nacional

¿Cuál fue la fecha de la presunta discriminación? _____

¿Dónde ocurrió la supuesta discriminación? _____

Por favor de describir las circunstancias tal como fue: _____

Por favor, haga lista de todos los testigos los nombres y números de teléfono:

Anteriormente ha presentado una denuncia de Título VI con esta agencia?

Sí No

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro local, estatal o federal, o agencia Federal con cualquier O tribunal estatal?

Sí No

Si la respuesta es sí, marque todo lo que aplique:

Agencia Federal: _____

Agencia Estatal _____ Corte Federal _____

Tribunal de Justicia Estatal _____

Agencia Local _____

Por favor de proporcionar información acerca de una persona de contacto de la agencia/corte donde la denuncia fue presentada.

Nombre: _____

Título: _____

Organización: _____

Dirección de departamento: _____

Teléfono de departamento: _____

Por favor, juntar todos los documentos que tienen que sostener la acusación. Luego fecha y firmar el formulario y enviarlo al Coordinador del Título VI en:

Título VI Coordinador
Director de Servicios Administración
City of El Paso de Robles
821 Pine St, Suite "A"
Paso Robles, California 93446
(805) 237-3999

Su firma

Fecha

Escriba su nombre