

F. Title VI Complaint Form (English & Spanish Versions)

SEDA-COG MPO recognizes its responsibilities to the communities it serves. It is SEDA-COG MPO’s policy to utilize its best efforts to assure that no person shall, on the grounds of race, color, disability, gender, age, low income, national origin, language or limited English proficiency (LEP), be excluded from participation in, be denied the benefits of, or be subjected to discrimination under its programs or services, as provided by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended. These procedures apply to all external complaints relating to any program or activity administered by SEDA-COG MPO and/or its sub-recipients, consultants and contractors, filed under Title VI of the Civil Rights Act of 1964 as amended, (including Disadvantaged Business Enterprise and Equal Employment Opportunity components), as well as other related laws that prohibit discrimination.

The following information is necessary for processing your complaint. If you require assistance in completing this form, please contact the SEDA-COG MPO Compliance Officer by calling (570) 524-4491. Please return the completed form to the SEDA-COG MPO Compliance Officer at SEDA-COG MPO, 201 Furnace Road, Lewisburg, PA 17837. Title VI complaints must be filed within 180 calendar days from the date of the alleged discrimination.

Complainant Name:	Name of Individual Assisting Complainant:
_____	_____
Complainant Address:	Assisting Individual Address:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Complainant Phone:	Assisting Individual Phone:
_____	_____
Complainant Alt. Phone:	Assisting Individual Alt. Phone:
_____	_____

Which of the following describes the reason(s) the alleged discrimination took place?

- Race Age Color Gender Language/LEP National Origin Disability Retaliation

Date(s) of Incident: _____

Please provide a detailed description of the circumstances of the incident(s), including any additional information supporting your complaint (please use additional pages as necessary).

Please provide the name(s), and title and address (if known) of the person who discriminated against the Complainant.

Please provide, if applicable, names and contact information of people who may have knowledge of the alleged incident(s) or are perceived as parties in the complained-of incident(s):

Please list any other agency where complaint has been filed:

I affirm that I have read the above complaint and that it is true to the best of my knowledge, information and belief.

Complainant's Signature	Print Name of Complainant	Date
-------------------------	---------------------------	------

Assisting Individual Complainant's Signature	Print Assisting Individual Name	Date
--	---------------------------------	------

Date Received: _____ Received By: _____

Title VI Form Procedure

The SEDA-COG MPO will acknowledge receipt of the complaint by notifying the Complainant within 15 calendar days of the “Date Received” shown above. If the Complainant is unsatisfied with the response from the SEDA-COG MPO Compliance Officer and/or Executive Director, the SEDA-COG MPO will transmit the complaint to the proper state or federal agency—Federal Highway Administration (FHWA), Federal Transit Administration (FTA), and the Pennsylvania Department of Transportation (PennDOT) for investigation and disposition pursuant to that agency’s Title VI complaint procedures.

1. Complete and return form to SEDA-COG MPO Compliance Officer at SEDA-COG MPO, 201 Furnace Road Lewisburg, PA 17837 within 180 calendar days from the alleged incident.
2. The complaint will be reviewed and investigated by the SEDA-COG MPO Compliance Officer.
3. SEDA-COG MPO Compliance Officer, along with appropriate members of SEDA-COG MPO staff, will determine the merit of the claim and within 15 calendar days provide the Complainant, and/or the Individual Assisting Complainant, a written acknowledgement that SEDA-COG MPO has either accepted or rejected the complaint.
4. If the Complainant is unsatisfied with the response, the complaint may be presented to the Executive Director within 10 calendar days from receiving the response.
5. The Executive Director will respond to the Complainant, and/or the Individual Assisting Complainant, within 15 calendar days.
6. If the Complainant is unsatisfied with the response, the investigative report and findings will be reviewed by the SEDA-COG MPO Board and SEDA-COG MPO counsel.
7. A copy of the complaint and SEDA-COG MPO’s investigative report/findings and remedial action plan, if appropriate, will be issued to the proper state or federal agency (e.g.: FHWA, FTA, and PennDOT) within 120 calendar days of receipt of the complaint.
8. A summary of the complaint and its resolution will be included as part of the Title VI updates to the proper state or federal agency (e.g.: FHWA, FTA, and PennDOT).
9. Records will be available for compliance review audits.

SEDA-COG ORGANIZACIÓN DE PLANIFICACIÓN METROPOLITANA (MPO)
Procedimiento de Queja del Título VI

SEDA-COG está comprometido con asegurar que ninguna persona sea excluida de participar o se le nieguen los beneficios de sus servicios de transporte en base a raza, color o nacionalidad, tal como lo protege el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964. Quejas de Título VI tiene que ser entregadas dentro de 180 días despues de la fecha de la supuesta discriminación.

Se necesita la siguiente información para el procesamiento de su su queja. Si require asistencia para llenar esta solicitud, por favor póngase en contacto con James Saylor al (570) 524-4491. Por favor entregue la solicitud a: Title VI Compliance Officer, SEDA-COG MPO, 201 Furnace Road Lewisburg, PA 17837. Quejas Título VI deben ser presentadas dentro de los 180 días calendario a partir de la fecha de la supuesta discriminación.

Nombre del Querellante:

Nombre de la Persona Ayudando el Querellante:

Dirección del Querellante:

Dirección del Ayudante:

Número de Teléfono del Querellante:

Número de Teléfono del Ayudante:

Número de Teléfono Alternativo del Querellante:

Número de Teléfono Alternativo del Ayudante:

Cuál de los siguientes opciones describe la causa de la supuesta discriminación? (Márque con un círculo)

Raza Edad Color Sexo Idioma Nacionalidad Discapacidad Represalias

Fecha(s) de Incidente: _____

Por favor describa el supuesto incidente de discriminación. Proporcione los nombres y títulos de los empleados de SEDA-COG involucrados si se conocen. Explique lo que pasó y quién fue responsable (por favor utilice hojas adicionales como sea necesario).

Por favor, indique el nombre (s), y el título y dirección (si se conoce) de la persona que discrimina en contra de la demandante.

Sírvase proporcionar, en su caso, los nombres y datos de contacto de las personas que puedan tener conocimiento del supuesto incidente (s) o son percibidos como partes en el quejado de incidente (s):

Por favor escriba cualquier otra agencia donde denuncia ha sido presentada:

Afirmo que he leído los cargos anteriores y que es fiel a lo mejor de mi conocimiento, la información y la creencia:

Firma del Demandante	Nombre del Demandante (en letras legibles)	Fecha
----------------------	--	-------

Firma del Ayudante	Nombre del Ayudante (en letras legibles)	Fecha
--------------------	--	-------

Fecha de Recepción: _____ Recibido por: _____

Título VI Procedimiento de Queja

El MPO SEDA-COG acusará recibo de la denuncia mediante notificación al demandante dentro de los 15 días de la presentación de quejas. El MPO SEDA-COG transmitirá la denuncia al estado adecuado o agencia federal (por ejemplo: Administración Federal de Carreteras, la Administración Federal de Tránsito ,y PennDOT) para investigación y disposición de conformidad con los procedimientos de queja del Título VI de ese organismo.

1. Llene y envíe su solicitud a: Title VI Compliance Officer, SEDA-COG MPO, 201 Furnace Road Lewisburg, PA 17837, dentro de 180 días calendarios después del supuesto incidente.
2. La queja será revisada y examinada por el administrador de SEDA-COG.
3. El Administrador, junto con los miembros del equipo de dirección determinarán el mérito de la queja y dentro de 10 días mandar un acuse de recibo al demandante de aceptación o oposición.
4. Si el demandante está insatisfecho con la respuesta, la queja puede ser presentada al Director Ejecutivo dentro de 5 días hábiles después de recibir su respuesta.
5. El Director Ejecutivo responderá dentro de 10 días hábiles.
6. Si el demandante está insatisfecho con la respuesta, el informe de investigación y fallos será revisado por la Junta Directiva SEDA-COG.
7. Si relevante, una copia de la queja y el informe de investigación/fallos y plan de acción correctivo serán enviados a FTA dentro de 120 días de recibo de la queja.
8. Un resumen de la queja y su resolución será incluido como parte de las actualizaciones de Título VI a FTA.
9. Anotaciones estarán disponibles para auditorías de reviso de cumplimiento.