

Appendix D: Title VI Sample Notice to Public

Notifying the Public of Rights Under Title VI

The Rome Transit Department and the Metropolitan Planning Organization of Rome and Floyd County

The Rome Transit Department operates their programs and services without regard to race, color, and national origin in accordance with Title VI of the Civil Rights Act. Any person who believes she or he has been aggrieved by any unlawful discriminatory practice under Title VI may file a complaint with The Rome Transit Department.

For more information on The Rome Transit Department's civil rights program, and the procedures to file a complaint, contact 706-236-4523; email KShealy@romega.us; or visit our administrative office at 168 North Avenue, Rome, Georgia 30162. You may also contact the Metropolitan Planning Department at 706-236-5025, email Anewell@romega.us; or visit the planning department at 607 Broad Street, Rome, Georgia 30162. For more information, visit www.romefloyd.com.

If information is needed in another language, contact 706-236-4523.

You may also file your complaint directly with the FTA at: Federal Transit Administration Office, 230 Peachtree Street NW, Suite 800, Atlanta, GA 30303 Attention: Regional Civil Rights Officer

The Rome and Floyd County Metropolitan Planning Organization fully complies with Title VI of the Civil Rights Act of 1964 and its related statutes and regulations in all programs and activities.

As set forth in the Americans with Disabilities Act of 1992, the Rome City Government and the Floyd County Government do not discriminate on the basis of disability, and will assist citizens with special needs given proper notice (seven working days). As set forth in Title VI of the Civil Rights Act of 1964, 42 U.S.C. 2000d et seq., 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 otherwise subjected to discrimination under any program or activity that receives Federal financial assistance. To that end the City or Rome and Floyd County will make a reasonable effort to find translators, given proper notice (seven working days).

For more information or to obtain a Discrimination Complaint Form, please call (706)-236-5025 or e-mail Anewell@romega.us.

AVISO AL PUBLICO DE LOS DERECHOS BAJO EL TITULO VI

Departamento de Tránsito de Rome

- El Departamento de Tránsito de Rome opera sus programas y servicios sin distinción de raza, color y origen nacional de acuerdo con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles. Cualquier persona que cree que él o ella ha sido afectada por cualquier práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI, puede presentar una queja ante el Departamento de Tránsito de Rome.
- Para mas información sobre el programa de Derechos Civiles del Departamento de Tránsito de Rome, y el procedimiento para presentar una queja, llamar al 706-236-453; email KShealy@romea.us; o visite nuestra oficina administrativa en la 168 North Avenue, Rome, Georgia 30162. Usted tambien puede llamar al 706-236-5025, email Anewell@romea.us ; o visitar el Departamento de Planeación en la 607 Broad Street, Rome, Georgia 30162. Para más información visita www.romefloyd.com.
- Si necesita información en otro language, llamar al 706-236-4523.
- Usted tambien puede presentar su queja directamente a FTA: Oficina de la Administración Federal de Tránsito (Federal Transit Administration Office), 230 Peachtree Street NW, Suite 800, Atlanta, GA 30303. Con Atención al: Oficial Regional de Derechos Civiles.

La Secretaría de Planificacion Metropolitana del Condado de Floyd y de la Ciudad de Rome cumple a cabalidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y sus estatutos y reglamentos relacionados con el mismo en todos los programas y actividades. Tal como se establece en la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1992, el Gobierno de la Ciudad de Rome y del Condado de Floyd no discrimina a discapacitados y ayudarán a los ciudadanos con necesidades especiales que notifiquen debidamente (siete días hábiles). Según lo establecido en el Título IV de la Ley de Derechos Civiles de 1964, 42 U.S.C. 2000d et seq., ninguna persona en los Estados Unidos debe, a causa de su raza, color, ó nacionalidad, ser excluido de participar en, negarle los beneficios de, o ser sujeto a discriminacion de cualquier programa o actividad que reciba asistencia financiera Federal. Por esto, la Ciudad de Rome y el Condado de Floyd harán un esfuerzo razonable para encontrar traductores, para personas que notifiquen debidamente (siete días hábiles).

Para mas información ó para obtener un Formulario de Reclamos por discriminación, por favor llamar al (706) 236-5025 ó enviar un correo electrónico a Anewell@romea.us.

Appendix E: Title VI Complaint Form



**ROME - FLOYD COUNTY METROPOLITAN PLANNING ORGANIZATION (MPO)
TITLE VI COMPLAINT FORM**

Section I:

Name: _____

Address: _____

Telephone (home): _____ Telephone (work): _____

Electronic Mail Address: _____

Accessible Format Requirements:

Large Print: _____

TDD: _____

Audio Tape: _____

Other: _____

Section II:

Are you filing this complaint on your own behalf? Yes* _____ No: _____

*If you answered "yes" to this question, go to Section III.

If not, please supply the name and relationship of the person for whom you are complaining

Please explain why you have filed third

party _____

Please confirm that you have obtained the permission of the aggrieved party if you are filing on behalf of a third party. Yes _____ No _____

Section III:

I believe the discrimination I experienced was based on (check all that apply);

Race _____ Color _____ National Origin _____

Date of Alleged Discrimination (Month, Day, Year): _____

Explain as clearly as possible what happened and why you believe you were discriminated against. Describe all persons who were involved. Include name and contact information of the person(s) who discriminated against you (if known) as well as names and contact information of

any witnesses. If more space is needed, please use the back of this form.

Section IV:

Have you previously filed a Title VI complaint with this agency? Yes____ No ____

Section V:

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 ____ State Agency ____ Federal Court ____

Local Agency ____ State Court ____

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

Name: _____

Title: _____

Agency: _____

Address: _____

Telephone: _____

Section VI:

Name of agency complaint is against: _____

Contact Person: _____

Title: _____

Telephone number: _____

You may attach any written materials of other information that you think is relevant to your complaint.

Signature and date required below

Signature

Date

Please submit this form in person at the address below, or mail this form to:

Kathy Shealy
Transit Director
City of Rome
168 North Avenue
Rome, Georgia 30162

OR

Artagus Newell
Planning Director
Rome and Floyd County
607 Broad Street
Rome, Georgia 30161

Mailing Address: P.O. Box 1433
Rome, Georgia 30162



**ROME - FLOYD COUNTY METROPOLITAN PLANNING ORGANIZATION (MPO)
FORMULARIO DE DENUNCIAS DEL TITULO VI**

Sección I:

Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono (Casa): _____ Teléfono (Trabajo): _____
Dirección de Correo Electrónico: _____
Requisitos del Formato Accesible:

Material Impreso:
TDD:
Cinta de Audio:
Otro:

Sección II:

Usted está llenando esta denuncia por su propia cuenta? *Si___ No___

*Si la respuesta a esta pregunta es "Si", pasar a la Sección III.

Si es "No", por favor proporcione el nombre y la relación que tiene usted con la persona que está presentando la queja

Por favor explique por qué usted está presentando a un tercero

Por favor confirme que usted ha obtenido permiso de la parte ofendida si es que usted está llenando la forma en nombre de un tercero. Si ___ No___

Sección III:

Yo creo que la discriminación que experimenté fue en base a (Marque las que apliquen);

Raza___ Color___ Origen Nacional___

Fecha de la Presunta Discriminación (Mes/Día/Año): _____

Explique lo más claramente posible que pasó y por qué usted cree que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya los nombres y la información de contacto de las personas que lo discriminaron (si los conoce) así como también los nombres y la información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, por favor use la parte de atrás de esta forma

Sección IV:

Usted ha presentado anteriormente un formulario de denuncias del Título VI con esta agencia?
Si ___ No ___

Sección V:

Usted ha presentado esta denuncia ante cualquier otra agencia Federal, Estatal ó Local, ó ante cualquier Corte Federal ó Estatal? Si ___ No ___
Si es "Si", Marque todas las que aplican:

Agencia Federal ___ Agencia Estatal ___ Corte Federal ___
Agencia Local ___ Corte Estatal ___

Por favor proporcione la información de la persona de contacto en la Agencia/Corte donde usted presentó la denuncia:

Nombre: _____ Dirección: _____

Título: _____ Teléfono: _____

Agencia: _____

Sección VI:

Nombre de la Agencia de la cual se está quejando: _____

Persona de Contacto: _____

Título: _____

Número Telefónico: _____

Usted puede adjuntar cualquier material escrito u otra información que usted piense es relevante para su denuncia.

Firma y Fecha requerida abajo

Firma

Fecha



Por favor entregue esta forma en persona a la dirección de abajo o envíela por correo a:

Kathy Shealy
Directora de Tránsito
Ciudad de Rome
168 North Avenue
Rome, Georgia 30162

o

Artagus Newell
Director de Planeación
Rome y Condado de Floyd
607 Broad Street
Rome, Georgia 30161

Dirección de Correo Postal: P.O. Box 1433
Rome, Georgia 30161
