

## **Öffentliche Bekanntmachung von Rechten gemäß Titel VI des Civil Rights Act von 1964**

Council on Aging of Elkhart County, Inc.

Council on Aging of Elkhart County, Inc. betreibt seine Programme und Dienstleistungen ohne Rücksicht auf Rasse, Hautfarbe und nationale Herkunft gemäß Titel VI des Civil Rights Act von 1964. Jede Person, die glaubt, durch eine rechtswidrige Diskriminierung aufgrund Ihrer Rasse, Hautfarbe oder nationalen Herkunft geschädigt worden zu sein, kann eine Beschwerde einreichen bei Council on Aging of Elkhart County, Inc.

Für Informationen über Council on Aging of Elkhart County, Inc. Bürgerrechtsplan und die Verfahren zum Einreichen einer Beschwerde Kontakt David Toney telefonisch unter (574) 295-1820, E-Mail an [info@elkhartcoa.org](mailto:info@elkhartcoa.org), auf unserer Website unter [www.elkhartcoa.org](http://www.elkhartcoa.org), oder besuchen Sie unser Büro unter 131 West Tyler Street, Suite 1A, Elkhart, Indiana 46516.

Ein Beschwerdeführer kann eine Beschwerde direkt bei der Federal Transit Administration einreichen unter:

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attention: Title VI Program Coordinator  
East Building, 5<sup>th</sup> Floor –TCR  
1200 New Jersey Avenue, SE  
Washington, DC 20590

Oder

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attention: Complaint Team, East Building, 5<sup>th</sup> Floor-TCR  
1200 New Jersey Avenue SE Washington, DC, 20590.

Wenn Informationen in einer anderen Sprache oder in einem anderen Format benötigt werden, wenden Sie sich bitte an: David Toney bei (574) 295-1820 oder [dtoney@elkhartcoa.org](mailto:dtoney@elkhartcoa.org).

## Beschwerdeverfahren

Jede Einzelperson, Gruppe von Einzelpersonen oder Organisationen, die der Ansicht sind, dass sie vom Council on Aging von Elkhart County Inc. aufgrund von Rasse, Hautfarbe oder nationaler Herkunft diskriminiert wurden, kann eine Beschwerde nach Titel VI einreichen, indem sie das Beschwerdeformular nach Titel VI der Agentur ausfüllt und einreicht.

Personen, die eine Beschwerde eingereicht oder an der Untersuchung einer Beschwerde teilgenommen haben, dürfen keiner Form von Einschüchterung oder Vergeltung ausgesetzt werden. Personen, die Grund zu der Annahme haben, dass sie Einschüchterungen oder Vergeltungsmaßnahmen ausgesetzt waren, können nach dem gleichen Verfahren eine Beschwerde über Vergeltungsmaßnahmen einreichen, um eine Diskriminierungsbeschwerde einzureichen.

Eine Beschwerde muss spätestens 180 Tage nach den folgenden Ereignissen beim Council on Aging von Elkhart County Inc. eingereicht werden:

1. das Datum der mutmaßlichen Diskriminierungshandlung; oder
2. das Datum, an dem die Person(en) von der mutmaßlichen Diskriminierung Kenntnis erlangt hat/haben; oder
3. Wenn ein fortgesetztes Verhalten stattgefunden hat, der Zeitpunkt, zu dem dieses Verhalten eingestellt wurde, der letzte Fall des Verhaltens.

Sobald die Beschwerde eingegangen ist, wird der Rat für das Altern von Elkhart County Inc. sie prüfen, um festzustellen, ob unser Büro zuständig ist. Eine Kopie jeder eingegangenen Beschwerde nach Titel VI wird innerhalb von zehn (10) Kalendertagen nach Erhalt an das Indiana Department of Transportation weitergeleitet. Der Beschwerdeführer erhält ein Bestätigungsschreiben, in dem er darüber informiert wird, ob die Beschwerde von unserem Büro untersucht wird.

Der Rat für das Altern von Elkhart County Inc. hat 45 Tage Zeit, um die Beschwerde zu untersuchen. Wenn weitere Informationen benötigt werden, um den Fall zu lösen, kann sich der Council on Aging von Elkhart County Inc. an den Beschwerdeführer wenden und weitere Informationen anfordern. Der Beschwerdeführer hat ab dem Datum des Schreibens 10 Werktage Zeit, um die angeforderten

Informationen an den mit dem Fall betrauten Ermittler zu senden. Wenn der Ermittler vom Beschwerdeführer nicht kontaktiert wird oder die zusätzlichen Informationen nicht innerhalb von 10 Werktagen erhält, kann der Council on Aging von Elkhart County Inc. den Fall administrativ abschließen.

Nachdem der Ermittler die Beschwerde geprüft hat, stellt die Agentur dem Beschwerdeführer eines von zwei (2) Schreiben aus: ein Abschlusschreiben oder ein Feststellungsschreiben (LOF).

- ✓ Ein Abschlusschreiben fasst die Vorwürfe zusammen und besagt, dass kein Verstoß gegen Titel VI vorliegt und dass der Fall abgeschlossen wird.

- ✓ Ein Letter of Finding (LOF) fasst die Vorwürfe und die Interviews zu dem mutmaßlichen Vorfall zusammen und erläutert, ob Disziplinarmaßnahmen, zusätzliche Schulungen des Mitarbeiters oder andere Maßnahmen ergriffen werden.

Wenn der Beschwerdeführer gegen die Entscheidung Berufung einlegen möchte, muss er den Rechtsbehelf zunächst an die Agentur richten. Der Beschwerdeführer hat 7 Tage nach dem Datum des Abschlusschreibens oder des Feststellungsschreibens Zeit, dies zu tun. Bei anhaltenden Bedenken kann die Berufung an das staatliche DOT oder die FTA gerichtet werden. Die Informationen zum Berufungsverfahren werden in das Schreiben aufgenommen.

Ein Beschwerdeführer kann eine Beschwerde direkt bei der Federal Transit Administration einreichen unter:

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attn: Title VI Program Coordinator  
East Building, 5<sup>th</sup> Floor –TCR  
1200 New Jersey Avenue, SE  
Washington, DC 20590

oder

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attention: Complaint Team, East Building, 5<sup>th</sup>  
Floor-TCR 1200 New Jersey Avenue SE  
Washington, DC, 20590

Wenn Informationen in einer anderen Sprache oder in einem anderen Format benötigt werden, wenden Sie sich bitte an: David Toney bei (574) 295-1820 oder [dtoney@elkhartcoa.org](mailto:dtoney@elkhartcoa.org).

## Beschwerdeformular

<b>Abschnitt I:</b>				
Name:				
Adresse:				
Telefon (Privat):			Telefon (Arbeit):	
E-Mail-Adresse:				
Anforderungen an barrierefreie Formate?	Großgedruckt		Tonband	
	TDD		Andere	
<b>Abschnitt II:</b>				
Reichen Sie diese Beschwerde in Ihrem eigenen Namen ein?			Ja*	Nein
*Wenn Sie diese Frage mit "Ja" beantwortet haben, fahren Sie mit Abschnitt III fort.				
Wenn nicht, geben Sie bitte den Namen und die Beziehung der Person an, für die Sie sich beschweren:				
Bitte erläutern Sie, warum Sie einen Antrag für einen Dritten gestellt haben:				
Bitte bestätigen Sie, dass Sie die Erlaubnis der geschädigten Partei eingeholt haben, wenn Sie im Namen eines Dritten einreichen.			Ja	Nein
<b>Abschnitt III:</b>				
Ich glaube, die Diskriminierung, die ich erlebt habe, beruhte auf (überprüfen Sie alles, was zutrifft):				
<input type="checkbox"/> Rennen <input type="checkbox"/> Farbe <input type="checkbox"/> Nationale Herkunft				
Datum der mutmaßlichen Diskriminierung (Monat, Tag, Jahr) _____				
Erklären Sie so klar wie möglich, was passiert ist und warum Sie glauben, diskriminiert worden zu sein. Beschreiben Sie alle beteiligten Personen. Geben Sie den Namen und die Kontaktinformationen der Person(en) an, die Sie diskriminiert haben (falls bekannt), sowie die Namen und Kontaktinformationen von Zeugen. Wenn mehr Platz benötigt wird, verwenden Sie bitte die Rückseite dieses Formulars.				
<hr/> <hr/> <hr/>				
<b>Abschnitt IV:</b>				
Haben Sie zuvor eine Beschwerde nach Titel VI bei dieser Agentur eingereicht?			Ja	Nein
<b>Abschnitt V:</b>				

Haben Sie diese Beschwerde bei einer anderen Bundes-, Landes- oder Kommunalbehörde oder bei einem Bundes- oder Landesgericht eingereicht?

Ja  Nein

! Wenn ja, überprüfen Sie alles, was zutrifft:

Bundesbehörde: \_\_\_\_\_

Bundesgerichtshof \_\_\_\_\_  Staatliche Agentur \_\_\_\_\_

Staatliches Gericht \_\_\_\_\_  Lokale Agentur \_\_\_\_\_

Bitte machen Sie Angaben zu einer Kontaktperson bei der Behörde/dem Gericht, bei dem die Beschwerde eingereicht wurde.

**Name:**

**Titel:**

**Agentur:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**Abschnitt VI:**

Name der Agenturbeschwerde richtet sich gegen:

Kontaktperson:

Titel:

Telefonnummer: