For Official use only
Complaint #: _____

FORMULARIO DE QUERELLA DE DERECHOS CIVILES TÍTULO VI

El Municipio de Huntington está comprometido a una póliza de no- discriminación para asegurar cumplimiento con el Título VI del Acto de Derechos Civiles de 1964 y leyes subsecuentes y órdenes ejecutivas que dictan que ninguna persona debe ser excluida de participar en, negada los beneficios de, o ser sometido a discriminación ilegal bajo cualquier programa o actividad recibiendo asistencia federal de financia. El Municipio ha desarrollado este formulario para facilitar el proceso de quejas del Título VI. Si usted requiere asistencia llenando este formulario o si tiene preguntas, por favor contactar a la Coordinadora del Título VI de Huntington, Rhonda Shepardson al 631.351.3291. Formularios completos, firmados, y fechados deben ser mandados a:

Rhonda T. Shepardson, Esq.
Town of Huntington, Title VI Coordinator
100 Main Street (Room 203)
Huntington NY 11743

Nota: para proteger sus derechos, su querella debe ser presentada dentro de 180 diás siguiendo la fecha de la discriminación alegada. Falta de presentar la queja dentro de 180 días puede resultar en desestimación de la queja.

Sección 1: información de la persona que registra la querella (por favor escriba con letra de molde)

1. Nombre: _____
2. Direccion: _____
   _____
3. Teléfono de Su Casa: _____
4. teléfono de Su Trabajo:_____
5. teléfono Móvil: _____
6. E-mail: _____
7. Sexo y Raza: _____

8. Requisitos de Accesibilidad de Comunicación
   _☐_ Letras Grandes
   _☐_ Cinta de Audio
   _☐_ TDD
   _☐_ Otro (E*xplique*) _____

Sección II: Persona Discriminada

1. Está llenando este formulario para usted mismo? Si ☐ No ☐ (*Si es así, proceda a la Sección III*)
2. Nombre de la persona para cual esta llenando esta queja. Nombre: _____
3. Su relación a la persona nombrada. Relación: _____
4. Ha obtenido permiso de esta persona para llenar esta queja? Si ☐ No ☐
5. Explique porque está presentando esta queja en parte de la persona nombrada._____
   _____

Sección III: Información de la Querella

1. Esta queja de discriminación está basada en (*Marque todas la que apliquen*):
2. Raza ☐ Color ☐ Nacionalidad ☐
3. Fecha de incidente: Mes_____Dia_____Año_____Hora del Día_____
4. Lugar de incidente: _____

For Official use only
Complaint #: _____

Sección III: Información de la Querella (continuado) **Formulario de Queja Título VI** **Página 2**

4. Por favor explique lo más claro posible lo que paso y porque usted cree que ocurrió discriminación bajo el título VI del acto de derechos civiles de 1964. Describa el envolvimiento de todas las personas cuales usted cree que fuero involucradas en la discriminación, incluyendo los nombres y la información de contacto de cualquier individual que pudo haber sido testigo de este evento (*Siéntase libre de adjuntar paginas adicionales y copias de cualquier otra documentación pertinente a su queja.*)

5. Es esta su primera queja de Titulo VI con el Municipio de Huntington? Si ☐ No ☐ (*si no, por favor explique*)

6. Explicación: _____

7a. Ha presentado esta querella con otra agencia Federal, Estatal, o Local, o una Corte?
Si ☐ No ☐ *si la respuesta es sí, llena 8a – 12a)*

7b. Tiene intención de presentar esta querella con otra agencia Federal, Estatal, o Local, o una Corte?
Si ☐ No ☐ (*If yes, complete 8b – 10b)*

8a. Agencia o Corte: _____

8b. Agencia o Corte: _____

9a. Dirección: _____

10a. Fecha de presentación: _____

10b. Fecha anticipada de presentación: _____ (MM/DD/YYYY)

11a. Agency/Court contacto: _____

12a. Teléfono de contacto: _____

Nota: presentar esta querella con otra corte o agencia administrativa puede impactar la habilidad de Town of Huntington para proveer asistencia administrativa y puede requerir que la querella sea referida a Town Attorney para disposición.

Sección IV: Afirmación (por favor recuerde firmar y fechar este formulario)

Afirmo que he leído cuidadosamente la querella y a lo mejor de mi conocimiento, información, y creencia, la información contenida dentro de la misma es verdad.

Firma de la persona haciendo la queja (misma nombrada en Sección I) _____

Fecha (MM/DD/YYYY) _____