

Title VI Complaint Form

Greater Roanoke Transit Company/Southwestern Virginia Transit Management Company
Office of Civil Rights

GRTC is committed to ensuring that no person is excluded from participation in or denied the benefits of its services on the basis of race, color or national origin, as provided by Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended. Title VI complaints must be filed within 180 days from the date of the alleged discrimination.

The following information is necessary to assist us in processing your complaint. If you require any assistance in completing this form, please contact the Title VI Coordinator by calling (540) 982-2222. The completed form must be returned to GRTC Office of Civil Rights, Title VI Coordinator, 1108 Campbell Avenue, SE, Roanoke, VA, 240L3.

Name:	Phone:
Street Address:	Alt. Phone:
	City, State, & Zip Code:
Person(s) discriminated against (if someone other than complainant): Name(s):	
Street Address, City, State & Zip Code:	

Which of the following best describes the reason for the alleged discrimination that took place? (Circle one) Date of Incident: _____

- Race
- Color
- National Origin (Limited English Proficiency)

Please describe the alleged discrimination incident. If possible, provide the names and title of all employees involved. Explain what happened and who you believe to be responsible. Please use the back of this form if additional space is required.

Formulario de queja del Title VI

Greater Roanoke Transit Company/Southwestern Virginia Transit Management Company
Oficina de Derechos Civiles

GRTC está comprometido a garantizar que ninguna persona sea excluida de la participación en, o se le nieguen los beneficios de, sus servicios por motivos de raza, color u origen nacional, según lo dispuesto por el Title VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Las quejas del Title VI deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha de la presunta discriminación.

La siguiente información es necesaria para ayudarnos a procesar su queja. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor comuníquese con el Coordinador del Title VI llamando al (540) 982-2222. El formulario completado debe ser devuelto a the GRTC Office of Civil Rights, Title VI Coordinator, 1108 Campbell Avenue, SE, Roanoke, VA, 24013.

Tu nombre:	Teléfono:
Dirección:	Teléfono Alternativo:
	Ciudad, Estado y Código Postal:
Persona(s) discriminada(s) (si es alguien diferente al denunciante): Nombre(s):	
Dirección, Ciudad, Estado y Código Postal:	

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la razón de la presunta discriminación que tuvo lugar? (Circule una) Fecha del incidente: _____

- Raza
- Color
- Origen Nacional (Dominio Limitado del Inglés)

Describa el incidente de presunta discriminación. Si es posible, proporcione los nombres y títulos de todos los empleados involucrados. Explique qué sucedió y quién cree que es responsable. Por favor, use el reverso de este formulario si necesita espacio adicional.

Complete el reverso del formulario

