

## Non Discrimination Complaint Procedures

The **Louisiana Department of Transportation and Development's** Non Discrimination Complaint Procedure (Title VI / ADA) is made available in the following locations:

- Agency website, if available:**
  - Hard copy in the central office**
  - Upon request to DOTD Title VI Coordinator in the DOTD Compliance Section.**
- 

Any individual, group of individuals or entity that believes they have been discriminated against on the basis of race, color, national origin, disability, sex, age low-income or LEP (Limited English Proficiency) by the **Louisiana Department of Transportation and Development** may file a Title VI/ ADA complaint by completing and submitting the agency's Title VI/ ADA Complaint Form.

Any individual having filed a complaint or participated in the investigation of a complaint shall not be subjected to any form of intimidation or retaliation. Individuals who have cause to think that they have been subjected to intimidation or retaliation can file a complaint of retaliation following the same procedure for filing a discrimination complaint.

A complaint must be filed with the **Louisiana Department of Transportation and Development's** Compliance Programs Office no later than 180 days after the following:

1. The date of the alleged act of discrimination; or
2. The date when the person(s) became aware of the alleged discrimination; or
3. Where there has been a continuing course of conduct, the date on which that conduct was discontinued of the latest instance of the conduct.

Once the complaint is received, the **Louisiana Department of Transportation and Development's** Title VI/ADA Coordinator will review it to determine if our office has jurisdiction. In cases where the complaint is against one of LADOTD's subrecipients of federal highway funds or federal transit funds, the Department will assume the jurisdiction and will investigate and adjudicate the case. The complainant will receive an acknowledgement letter informing her/him whether the complaint will be investigated by our office.

The **Louisiana Department of Transportation and Development's** Title VI/ADA Coordinator has 45 days to investigate the complaint. If more information is needed to resolve the case, the Title VI/ADA Coordinator may contact the complainant.

After the investigator reviews the complaint, she/he will issue one of two (2) letters to the complainant: a closure letter or a letter of finding (LOF).

- ✓ A closure letter summarizes the allegations and states that there was not a Title VI violation and that the case will be closed.
- ✓ A letter of finding (LOF) summarizes the allegations and the interviews regarding the alleged incident, and explains whether any disciplinary action, additional training of the staff member, or other action will occur.

If the complainant wishes to appeal the decision, she/he has 180 days after the date of the letter or the LOF to do so. The Title/ADA Coordinator will analyze the facts of the case and will issue its conclusion to the appellant within 60 days of the receipt of the appeal.

## Procedimiento de Queja Titulo VI / ADA

El formulario de queja del Titulo VI / ADA del **Departamento de Transporte y Desarrollo de Louisiana** esta disponible en las siguientes ubicaciones:

- Pagina web de la agencia
- Copia impresa localizada en la oficina central
- Titulo IV corresponde a la agencia

---

Cualquier individuo, grupo de individuos o entidad que crea que ha sido objeto de discriminacion por motivos de raza, color, origen nacional, discapacidad, sexo, edad de bajos ingresos o LEP (dominio limitado del inglés) por el del **Departamento de Transporte y Desarrollo de Louisiana** puede presentar una queja del Titulo VI / ADA al completar y enviar el formulario de queja del Titulo VI / ADA correspondiente a la agencia. Este documento debe de ser enviado a la direccion indicada en el formulario de queja.

Cualquier individuo que haya presentado una queja o participe en la investigacion de alguna queja no debera ser sujeto a ninguna forma de intimidacion o represalias. Aquel individuo que considere que ha sido sujeto de intimidacion o de represalias puede llenar un formulario de queja para represalias siguiendo el mismo procedimiento que para una queja de discriminacion.

Esta queja debera ser presentada a traves de la Oficina de Programas de Cumplimiento del del **Departamento de Transporte y Desarrollo de Louisiana** en un periodo de no mas de 180 dias despues de lo siguiente:

- 1.- La fecha del presunto acto de discriminacion; o
- 2.- La fecha en la que la persona (s) se percataron del presunto acto de discriminacion; o
- 3.- Cuando se ha detectado que el acto de discriminacion se ha convertido en una conducta repetitiva. En estos casos se incluira la fecha del ultimo acontecimiento.

Una vez que se reciba la queja, el / la Coordinador del Titulo VI / ADA del del **Departamento de Transporte y Desarrollo de Louisiana** lo revisara para detenninar si nuestra oficina tiene jurisdiccion. El demandante recibira una carta de notificacion en la cual se le hara saber si la queja sera investigada por nuestra oficina.

El / La coordinador del Titulo VI / ADA del del **Departamento de Transporte y Desarrollo de Louisiana** tendra 45 dias para investigar la queja. Si se necesita mas informacion para resolver el caso, el / la Coordinador (a) del Titulo VI / ADA podria contactar al demandante.

Despues de que el / la Coordinador del Titulo VI / ADA revise la queja, emitira una de dos (2) cartas al demandante: una carta de cierre o una carta de hallazgo.

- Una carta de cierre resumiendo las alegaciones del caso en la cual indicara que no hubo una violacion del Titulo VI / ADA y por tal motivo el caso sera cerrado.
- Una carta de hallazgo resumiendo las alegaciones y las entrevistas sobre el supuesto incidente en esta misma carta se le explicara al demandante si se llevara a cabo alguna accion disciplinaria, entrenamiento adicional al personal o se tomara alguna otra accion necesaria.

Si el demandante desea apelar la decision, el tendra 180 dias despues de la fecha marcada en la carta de cierre o de la carta de hallazgo para hacerlo. El / La Coordinador (a) del Titulo VI / ADA analizara los hechos del caso y emitira su conclusion al apelante en un periodo de 60 dias despues de haber recibido la apelacion.

# Non-Discrimination Title VI / ADA Complaint Form

The Louisiana Department of Transportation and Development's Non Discrimination (Title VI/ ADA) Complaint Form is made available in the following locations:

- Agency website, if available: [www.ladotd.gov](http://www.ladotd.gov)
- Hard copy in the central office
- Upon request to DOTD Title VI Coordinator in the DOTD Compliance Section.

<b>Non-Discrimination Title VI / ADA Complaint Form</b>				
<b>Section I:</b>				
Name:				
Address:				
Telephone (Home):			Telephone (Work):	
Email Address:				
Accessible Format Requirements?	Large Print		Audio Tape	
	TDD		Other	
<b>Section II:</b>				
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 for a 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
<b>Section III:</b>				
I believe the discrimination I experienced was based on (check all that apply): [ ] Race [ ] Color [ ] National Origin [ ] Disability [ ] Sex [ ] Age [ ] Income Status [ ] LEP				
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 the 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. _____ _____ _____				
<b>Section IV</b>				
Have you previously filed a Title VI complaint with this agency?			Yes	No
<b>Section V</b>				
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:				

<input type="checkbox"/> Federal Agency: _____		<input type="checkbox"/> State Agency _____	
<input type="checkbox"/> Federal Court _____		<input type="checkbox"/> Local Agency _____	
<input type="checkbox"/> State Court _____			
Please provide information about a contact person at the agency/court where the complaint was filed.			
<b>Name:</b>			
<b>Title:</b>			
<b>Agency:</b>			
<b>Address:</b>			
<b>Telephone:</b>			
<b>Section VI</b>			
Name of agency complaint is against:			
Contact person:			
Title:			
Telephone number:			

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

Signature and date required below

\_\_\_\_\_

Signature Date

If information is needed in another language, contact 225-379-1923.

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

Cynthia H. Douglas, Title VI/ADA Program Manager  
P.O. Box 94245  
Baton Rouge, LA 70804-9245

Telephone Number: (225)379-1923  
Fax Number: (225)379-1865

**Procedimiento de Queja Titulo No Discriminacion for  
Department of Transportation and Development**

**Sección I:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa/Celular): \_\_\_\_\_

Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Sección II:**

¿Está usted presentando esta queja en su propio nombre:      **Sí**       **No**

\* Si usted contestó "sí" a esta pregunta, pase a la Sección III.

Si su respuesta es "no", por favor escribe el nombre y la relación de la persona que está presentando la queja en contra:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Relación:** \_\_\_\_\_

Si usted está presentando una queja de parte de otra persona, por favor, explica porqué en el siguiente espacio:

¿Se ha obtenido el permiso de la parte perjudicada, si usted está presentando en nombre de un tercero:      **Sí**       **No**

**Sección III:**

Creo que la discriminación que experimenté fue basado en (marque todo lo que corresponda):  
[ ] Raza [ ] Color [ ] Origen nacional [ ] Discapacidad [ ] Sexo [ ] Edad [ ] Estado de ingresos [ ] LEP

Fecha de la discriminación alegada (Mes, Día, Año):

**Date:** \_\_\_\_\_

Explique, lo más claramente posible, lo que sucedió y porqué usted cree que fue discriminado. Describe todas las personas quien estuvieron involucradas. Incluye el nombre y la información de contacto de la persona (s) que discriminó (si se conoce), así como los nombres e información de contacto de cualquier testigo. Si necesita más espacio, adjunte hojas adicionales a este formulario:

**Sección IV**

Ha previamente presentado una queja del Título VI con el Department of Transportation and Development?      **Sí**       **No**

**Sección V**

¿Ha presentado esta queja con cualquier otro federal, estatal o local, o ante cualquier tribunal federal o estatal? **Sí**  **No**

En caso afirmativo, marque el nombre de todas las que correspondan:

Agencia Federal: \_\_\_\_\_

Tribunal Federal: \_\_\_\_\_

Agencia Estatal: \_\_\_\_\_

Tribunal Estatal: \_\_\_\_\_

Agencia local: \_\_\_\_\_

Sírvanse proporcionar información acerca de una persona de contacto en la corte / entidad donde se presentó la queja

Nombre: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Sección VI

Nombre de la agencia/compañía de queja es contra: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor, envíe este formulario en persona en la dirección indicada más abajo:

Cynthia H. Douglas, Gerente del Programa Título VI/ADA  
CORREOS. Caja 94245  
Baton Rouge, LA 70804-9245  
Teléfono: (225)379-1923  
Número de fax: (225)379-1865