



Proceso de denuncia de la Ley de Discapacidades de Estados Unidos (ADA)

Yakima Transit está comprometida a proporcionar transporte seguro, fiable y accesible. De acuerdo con la Ley de Personas con Discapacidades de Estados Unidos de 1990 (ADA), Yakima Transit prohíbe la discriminación contra personas con discapacidad que cumplan los requisitos.

Si crees que te han negado la participación en los beneficios de los servicios de Yakima Transit debido a una discapacidad, puedes presentar una queja utilizando los métodos siguientes:

Cómo presentar una queja

Presenta una queja de la ADA al **coordinador de la ADA:**

1. **En persona o por correo:** 2301 Fruitvale Blvd, Yakima, WA 98902
2. **Llame:** (509)576-6456. De lunes a viernes de 8:00 a 7:00
3. **Correo electrónico:** Transit@yakimawa.gov
4. **Fax:** (509)576-6414

Revisión y proceso de investigación

Todas las quejas son revisadas e investigadas por el personal correspondiente. Se proporcionará una respuesta en un plazo de 10 días laborables. La investigación comenzará dentro de los 15 días posteriores a su recepción y se completará en un plazo de 60 días. Las preguntas se comunicarán en un plazo de 3 días laborables finalización.

Si no estás satisfecho con la respuesta, puedes presentar una apelación en un plazo de 5 días laborables. Sino se recibe ninguna apelación, la queja se cerrará.

Yakima Transit mantendrá registros de quejas, investigaciones, resoluciones y respuestas de acuerdo con los requisitos del Programa de Subvenciones Consolidadas de la ADA, los Archivos del Estado de Washington y el Departamento de Transporte del Estado de Washington.

Asistencia

Si necesita ayuda para presentar una queja por discapacidad o necesita ayuda con el idioma, por favor llame al (509) 575-6175.



Formulario de queja bajo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA)

***POR FAVOR, IMPRIME CLARAMENTE**

Sección 1 – Información de contacto

Nombre: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Correo electrónico: _____

¿Necesitas un formato accesible? (Círculo)

Letra grande TTY/TDD Cinta de audio Otra _____

¿Estás presentando esta queja en tu propio nombre? (Círculo Uno)

Sí No

Si no, proporciona el nombre y la relación con la persona para la que presentas la queja:

Sección 2 – Información sobre la supuesta discriminación

Fecha y hora de la supuesta discriminación: _____

Lugar de la supuesta discriminación: _____

¿Qué Yakima Transit Service se estaba utilizando cuando ocurrió la discriminación? (Círculo Uno)

- Servicio de autobús de ruta fija
- Servicio de Paratránsito Dial-A-Ride
- Yakima-Ellensburg Commuter

Si hay un servicio de autobús de ruta fija, por favor indique la ruta, dirección de viaje y número de autobús (si se conoce):

Por favor, explica los hechos que ocurrieron y por qué crees que fuiste discriminado. Por favor, incluya los nombres, títulos y descripciones de los empleados de Yakima Transit que participaron y de cualquier testigo junto con su información de contacto. Para tener más espacio puedes adjuntar materiales escritos.
