

波特兰交通局—歧视投诉表

波特兰市的政策是防止基于种族、肤色、民族血统、性别、残疾、年龄、宗教、婚姻状况、家庭状况、性取向、性别认同、收入来源及其他此类受保护类别的歧视。这符合联邦《[民权法案》\(Civil Rights Act\)](#) 第六章和《[美国残疾人法案》\(Americans with Disabilities Act, ADA\)](#) 第二章，以及《[俄勒冈州修订法规》\(Oregon Revised Statute\)](#) 第 659A.403 条（禁止在公共场所歧视）和《[波特兰市法典》\(Portland City Code\)](#) 第 23 章（民权）规定的政策。

此类歧视对波特兰社区成员的健康、安全和整体福祉构成威胁，也有悖于我们作为一座城市和一个政府部门的价值观。根据法律规定，这些政策适用于波特兰交通局 (Portland Bureau of Transportation, PBOT)、其工作人员、PBOT 承包商以及其他联邦基金的接受者。

任何个人、团体或组织若认为自己在 PBOT 的任何计划、服务或活动中受到了歧视或被剥夺了利益，均可向 PBOT 举报。如果您无法通过电子邮件发送此电子表格或不希望以电子方式发送，请拨打市/县转介电话 3-1-1（本地）或 503-823-4000（外地）寻求帮助。如果您对程序有疑问，请拨打 503-823-8094 联系 PBOT 的公平与包容经理。

我们会需要您提供一些基本信息以及投诉的性质。这样我们便可与您联系，记录和处理您的投诉，并帮助确定您的投诉属于哪些联邦、州和/或市歧视政策的范畴。我们并不要求您必须使用下方表格：一封包含相同信息的信函即可。

根据俄勒冈州的《[公共记录法》\(Public Records Law\)](#)，您在此提供的信息被视为公共记录并且可能会被公开。该法律规定，某些信息可应要求提供给公众。请参阅波特兰的[隐私权政策](#)，了解更多信息。依据俄勒冈州《公共记录法》，PBOT 的政策是尽最大可能对您在本表格（或替代格式）中提供的信息保密。请在问题 1 中表明您是希望对本投诉保密（默认）还是放弃保密。

波特兰市遵守《民权法案》第六章和《美国残疾人法案》第二章之规定，确保以您能够理解的方式提供信息，使您能够参与城市项目、服务和活动，并且合理地提供：笔译、口译、修改、便利设施、替代格式、辅助设备和服务。如果您需要此类服务，请致电 503-823-5185，本市 TTY 503-823-6868，中继服务：711。

请填写下表，以电子方式提交您的投诉

1. *保密放弃声明

* 必填字段

您的信息将被保密，除非您勾选相应方框以证明您愿意放弃保密。

我不放弃保密，请将本投诉保密（默认）

我放弃保密

2. *提出投诉之人的联系信息。这可能是第三方。请提供姓名、电话号码和电子邮件，以便我们可以记录此投诉并与您联系。

姓名：

地址：

个人电话：

工作电话：

电子邮件：

7. *歧视行为发生在何时？ 尽可能详细地提供日期和时间。

8. *歧视行为发生在何处？ 请提供大致地址（如适用），或者如果据称的歧视行为不是当面发生的，而是以电子邮件、短信或电话等其他形式或通信方式发生的，请告诉我们。

9. *发生了什么？ 请用您自己的话尽可能清楚地描述据称的歧视行为。篇幅不限。

10. 证人。 如果有任何其他证人，请提供他们的姓名和联系信息。

