

지방 정부 불평처리 절차

이 불평처리 절차는 미국 장애인법(Americans with Disabilities Act)의 요건을 충족하기 위해 확립되었습니다. 이 절차는 고용 관행과 정책에서, 또는 서비스, 활동, 프로그램 또는 혜택의 제공에서 장애로 인해 (단체 이름)에 의해 차별되었음을 주장하는 항의서의 제출을 원하는 모든 사람이 이용할 수 있습니다.

항의서는 서면으로 작성되어야 하며, 항의자의 이름, 주소, 전화번호와 문제가 발생된 장소, 날짜 및 문제에 대한 설명 등 주장된 차별에 관한 정보를 포함해야 합니다. 장애인들은 요청하는 경우, 개인 면담이나 테이프 녹음 등 다른 방법으로 항의를 제출할 수도 있습니다.

항의는 항의자 및/또는 항의자의 지정인에 의해 주장된 위반의 발생일 후 반드시 60 일(역일 기준) 이내에 가능한 한 빨리 다음으로 제출되어야 합니다:

ADA 조정관의 이름
전화번호
TTY
주소

항의서 수령 후 15 일(역일 기준) 이내에 ADA 조정관인 _____이/가 항의자와 만나 항의 내용과 가능한 해결 방법에 관해 이야기를 나눌 것입니다. _____은/는 이러한 만남 후 15 일(역일 기준) 이내에 서면으로, 그리고 적절한 경우, 큰 글자로 인쇄된 인쇄물, 점자, 또는 녹음 테이프 등 항의자가 이용할 수 있는 형태로, 답변해 드릴 것입니다. 답변은 단체 이름의 입장을 설명하고 항의자가 문제를 실질적으로 해결할 수 있는 방안을 제의할 것입니다.

문제가 _____의 답변으로 만족스럽게 해결되지 않는 경우, 항의자 및/또는 항의자의 지정인은 답변서를 받은 후 15 일(역일 기준) 이내에 이사회나 이사회 위임 지정인에게 ADA 조정관의 결정에 대해 탄원할 수 있습니다.

탄원을 받은 후 15 일(역일 기준) 이내에, 이사회나 이사회 위임 지정인은 항의자와 만나 항의 내용과 가능한 해결 방법에 관해 이야기를 나눌 것입니다. 이사회나 이사회 위임 지정인은 이러한 만남 후 15 일(역일 기준) 이내에 서면으로, 그리고 적절한 경우, 큰 글자로 인쇄된 인쇄물, 점자, 또는 녹음 테이프 등 항의자가 이용할 수 있는 형태로, 항의에 대한 최종 해결과 함께 답변해 드릴 것입니다.

_____에 의해 받는 모든 항의서, 이사회나 이사회 위임 지정인에 대한 탄원 및 ADA 조정관과 이사회 또는 이사회 위임 지정인의 답변은 3년 이상 (단체 이름) _____에 보관됩니다.