

# **Plainfield Senior Citizens Service Center**

## **Non-Discrimination Policy**

The Plainfield Senior Citizens Service Center operates its programs and services without regard to race, color, or national origin in accordance with Title VI of the Civil Rights Act of 1964, as amended. Any person who believes that she or he has been aggrieved by any unlawful discriminatory practice under Title VI may file a complaint in writing to the City of Plainfield. To file a complaint, or for more information on the Plainfield Senior Citizens Service Center obligations under Title VI write to: 515 Watchung Ave Plainfield, NJ 07060 or visit [www.plainfieldnj.gov](http://www.plainfieldnj.gov) Transportation services provided by this agency are in whole or part funded through federal funds received through NJ TRANSIT and as an individual you also have the right to file your complaint under Title VI through the Federal Transit Administration which can be found by going to [http://www.fta.dot.gov/documents/FTA Title VI FINAL.pdf](http://www.fta.dot.gov/documents/FTA_Title_VI_FINAL.pdf) or filing a complaint directly with the Federal Transit Administration, at FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

This Non-Discrimination Policy can be found in Spanish and English on our NJ Transit bus, as well as on the main floor of the Plainfield Senior Citizens Center located at 400 East Front Street Plainfield, NJ 07060.

If more information is needed in another language, please contact 908-753-3506.

**No Discriminación Política** El Centro de Servicios de la Tercera Edad Plainfield opera sus programas y servicios, sin distinción de raza, color u origen nacional, de conformidad con el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmendada. Cualquier persona que cree que él o ella ha sido agraviada por cualquier práctica discriminatoria ilegal bajo el Título VI puede presentar una queja por escrito a la Ciudad de Plainfield. Para presentar una queja o para obtener más información sobre las obligaciones de Plainfield Tercera Edad Centro de servicios bajo el Título VI, escribe a: 515 Watchung Ave Plainfield, NJ 07060 o visite [www.plainfield.com](http://www.plainfield.com) Servicios de transporte de esta agencia son total o parcialmente financiado a través de los fondos federales recibidos a través de NJ TRANSIT y como persona también tiene el derecho de presentar su queja en virtud del Título VI a través de la Administración Federal de Tránsito que se puede encontrar al ir a [http://www.fta.dot.gov/documents/FTA Title VI FINAL](http://www.fta.dot.gov/documents/FTA_Title_VI_FINAL.pdf). pdf o presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, en el TLC Oficina

de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590. Esto no discriminación política se puede encontrar en español e Inglés en nuestro autobús de NJ Transit, así como en la planta principal del Centro de Mayores de Ciudadanos Plainfield ubicado en 400 Front Street Oriente Plainfield, NJ 07060. Si se necesita más información en otro idioma, por favor póngase en contacto con 908-753-3506.

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

-

### **Title VI Complaint Procedure**

Any person who believes she or he has been discriminated against on the basis of race, color, or national origin by the Plainfield Senior Citizens Service Center, hereinafter referred to as “the Authority,” may file a Title VI complaint by completing and submitting the agency’s Title VI Complaint Form to Director Sharron Brown c/o the Plainfield Senior Citizens Service Center. The center will investigate all complaints received no more than 180 days after the alleged incident is received. The Authority will process complaints that are complete.

Once the complaint is received, the Authority will review it to determine if our office has jurisdiction. The complainant will receive an acknowledgement letter informing her/him whether the complaint will be investigated by our office.

The Authority has 15 business days to investigate the complaint. If more information is needed to resolve the case, the Authority may contact the complainant. The complainant has 10 business days from the date of the letter to send requested information to the investigator assigned to the case. If the investigator is not contacted by the complainant or does not receive the additional information within 10 business days, the Authority can administratively close the case. A case can be administratively closed also if the complainant no longer wishes to pursue their case.

After the investigator reviews the complaint, she/he will issue one of two 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. An 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 30 calendar days from the date of the letter or the LOF to do so.

A person may also file a complaint directly with the Federal Transit Administration, at FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

Or:

Plainfield Senior Citizens Service Center  
C/O: Sharron M. Brown, Director  
400 East Front Street (1<sup>st</sup> Floor)  
Plainfield, New Jersey 07060

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

### **Procedimiento de Queja Título VI**

Cualquier persona que cree que él o ella ha sido objeto de discriminación por motivos de raza, color u origen nacional por el Centro de Mayores de Servicio Ciudadano Plainfield, en lo sucesivo, "la Autoridad", puede presentar una queja del Título VI completando y presentando la Título VI Forma de Queja de la agencia el director Sharron Brown c / o al Centro de Servicios Ciudadanos Mayores Plainfield. El centro investigará todas las quejas recibidas no más de 180 días después de que se reciba el presunto incidente. La Autoridad procesará quejas que son completos. Una vez recibida la denuncia, la Autoridad revisará para determinar si nuestra oficina tiene jurisdicción. El denunciante recibirá una carta de reconocimiento a él / ella informar si la denuncia será investigada por nuestra oficina. La Autoridad tiene 15 días hábiles para investigar la denuncia. Si se necesita más información para resolver el caso, la Autoridad podrá ponerse en contacto con el denunciante. El demandante tiene 10 días hábiles desde la fecha de la carta para enviar información solicitada al investigador asignado al caso. Si el investigador no está en contacto con el denunciante o no recibe la información adicional dentro de los 10 días hábiles, la Autoridad puede cerrar administrativamente el caso. Un caso puede ser administrativamente cerrado también si el demandante ya no desea continuar con su caso. Después de que el investigador revisa la queja, él / ella emitirá una de las dos cartas al denunciante: una carta de cierre o una carta de encontrar (LOF). Una carta cierre resume las acusaciones y afirma que no había una violación del Título VI y que el caso se cerrará. Un LOF resume las alegaciones y las entrevistas sobre la presunta incidente, y explica si alguna acción disciplinaria, formación adicional del funcionario u otra acción ocurrirá. Si el demandante desea apelar la decisión, él / ella tiene 30 días calendario a partir de la fecha de la carta o la LOF para hacerlo. Una persona también puede

presentar una queja directamente con la Administración Federal de Tránsito, en el TLC Oficina de Derechos Civiles, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

### **Title VI Complaint Form**

Note: The following information is needed to assist in processing your complaint. You may also obtain this complaint form in Spanish at:

Plainfield Senior Citizens Service Center  
C/O: Sharron M. Brown, Director  
400 East Front Street (1<sup>st</sup> Floor)  
Plainfield, New Jersey 07060

#### A. Complainant's information:

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip \_\_\_\_\_

Code: \_\_\_\_\_

Telephone Number (Home): \_\_\_\_\_

Telephone Number (Cell): \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date of Complaint: \_\_\_\_\_

#### Accessible Format Requirements (Select One or More)

1. Large Print
2. TDD
3. Audio Tape
4. In any other language besides English
5. Other

#### B. Person discriminated against (if someone other than complainant):

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
City/State/Zip Code:

\_\_\_\_\_  
Telephone Number (Home): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telephone Number (Cell): \_\_\_\_\_

Email

Address: \_\_\_\_\_

—

Relationship to the person for whom you are  
complaining: \_\_\_\_\_

Please explain why you have filed for a third party:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

Please confirm that you have obtained the permission of the aggrieved party if  
you are filing on behalf of a third party.

1. Yes
2. No

C. Which of the following best describes the reason you believe the  
discrimination took place?

\_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_  
National Origin

Other:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

---

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

F. Have you filed this complaint with any other Federal, State, or local agency, or with any Federal or State court? List all that apply.

Federal Agency \_\_\_\_\_

Federal Court \_\_\_\_\_

State Agency \_\_\_\_\_

State Court \_\_\_\_\_

Local Agency \_\_\_\_\_

If you have checked above, please provide information about a contact person at the agency/court where the complaint was filed.

Name: \_\_\_\_\_

Title: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City/State/Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone Number (Home): \_\_\_\_\_

Telephone Number (Cell): \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

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

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Attachments: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

H. Submit form and any additional information to:

Plainfield Senior Citizens Service Center

C/O: Sharron M. Brown, Director

400 East Front Street (1<sup>st</sup> Floor)  
Plainfield, New Jersey 07060

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

Plainfield Centro de Servicio Tercera Edad Formulario de Queja Título VI Nota:  
La siguiente información es necesaria para ayudar en la tramitación de su queja.  
También puede obtener este formulario de queja en español en: Plainfield  
Centro de Servicio Tercera Edad C / O: Sharron M. Brown, Director 400 East  
Front Street (primera planta) Plainfield, New Jersey 07060 Información de A.  
Demandante: Nombre:

\_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ci  
udad (\*): Estado (\*): Código Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Número de  
teléfono (Inicio): \_\_\_\_\_ Número de teléfono  
(celular): \_\_\_\_\_ Dirección De Correo  
Electrónico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Fecha de la  
queja: \_\_\_\_\_ Requisitos  
formato accesible (Seleccione una o más) 1. Letra Grande 2. TDD 3. Audio  
Tape 4. En cualquier otro idioma además del Inglés 5. Otros B. persona  
discriminada (si alguien que no sea querellante): Nombre:

\_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ci  
udad (\*): Estado (\*): Código Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Número de  
teléfono (Inicio): \_\_\_\_\_ Número de teléfono  
(celular): \_\_\_\_\_ Dirección De Correo  
Electrónico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Relaci  
ón con la persona a la que se quejan: \_\_\_\_\_ Por favor,  
explique por qué usted ha presentado para un tercero:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





---

---

---

---

---

---

---

## **Plainfield Senior Citizens Service Center**

F. ¿Ha presentado esta queja con cualquier otro, estatal o agencia local Federal, o con cualquier corte federal o estatal? Listar todos los que aplican. Federal Agency \_\_\_\_\_ Corte Federal

\_\_\_\_\_ Agencia Estatal \_\_\_\_\_ Tribunal Estatal  
\_\_\_\_\_ Agencia Local \_\_\_\_\_ Si ha comprobado anteriormente, por favor proporcionar información acerca de una persona de contacto en la agencia / tribunal donde se presentó la denuncia. Nombre:

\_\_\_\_\_ Título  
:

\_\_\_\_\_ Dirección:

\_\_\_\_\_ Ciudad

(\*): Estado (\*): Código Postal:

\_\_\_\_\_ Número de teléfono (Inicio): \_\_\_\_\_ Número de teléfono (celular): \_\_\_\_\_ Dirección De Correo Electrónico:

\_\_\_\_\_ G. Por favor firme abajo. Puede adjuntar cualquier material escrito o cualquier otra información que usted piensa que es relevante para su queja. Fecha De La Firma: \_\_\_\_\_ Adjuntos: Yes \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_ H. Envíe el formulario y cualquier información adicional a: Plainfield Centro de Servicio Tercera Edad C / O: Sharron M. Brown, Director 400 East Front Street (primera planta) Plainfield, New Jersey 07060

\*\*\* Also, please send me a detailed description of how a non-computer saavy person would be able to locate the Title VI policy while navigating on the City's website. Thank you.