

## 애틀란타 지역위원회 민권법 타이틀 VI 정책 내용

애틀란타 지역위원회(Atlanta Regional Commission, 이하 ARC)는 1964 년 제정된 민권법 타이틀 VI와 관련법에 의거, 어느 누구도 인종, 피부색, 출신 국가, 성별, 장애 또는 연령을 근거하여 ARC 참여를 부정당하거나, 혜택제공을 거부하거나 차별을 당하지 않도록 하고 있습니다.

이 정책은 ARC 를 비롯하여 애틀란타 지역위원회와 계약된 업체 및 ARC 를 대신하여 활동하는 모든 사람에게 적용됩니다. 또한 이 정책은 연방 재정 지원을 받는 모든 부서에도 적용됩니다. 연방 재정 지원에는 보조금, 훈련, 장비 사용, 잉여 재산 기부금 및 기타 지원이 포함됩니다.

금지된 차별은 의도적이거나 비의도적 일 수 있습니다.

겉보기에는 별것 아니지만, 보호 집단의 개인에게 이질적인 영향을 미치고 합법적이며 합리적인 정당성이 결여 된 행위는 금지된 차별의 한 형태입니다. 괴롭힘과 보복 또한 금지된 차별행위입니다.

인종, 피부색, 국적, 성별, 장애 또는 연령에 근거하여 차별하는 유형은 다음과 같습니다. 서비스, 재정 보조 또는 기타 혜택제공을 거부하는 행위. 제공하는 서비스의 품질, 수량 또는 방식에 차이를 두는 행위; 구분 또는

분리하여 처리하는 행위; 제공되는 이익, 특전 또는 기타 혜택의 향유에 대한 제한을 두는 행위; 고속도로 및 인프라 이용에 관련된 모든 활동에서 차별을 두는 행위; 고용에 차별을 두는 행위.

타이틀 VI 준수는 연방 기금을 수령하기 위한 조건중 하나입니다. 타이틀 VI 코디네이터는 1964년 제정된 민권법 Title 6, 42 U.S.C §2000d 조항과 관련 법령, 23 CFR (Code of Federal Regulation) pt. 200 과 49 CFR pt. 21 조항에 의거 본 정책의 준수현황을 확인할수 있습니다.

## **ARC 타이틀 VI 민원 처리과정**

### **I. 목적**

ARC 의 민원 처리과정은 ARC 가 관리하는 계획, 프로그램, 활동에 대해 개인 또는 단체가 제기한 민권법 타이틀 VI 의 민원도 포함합니다. 이 절차는 다른 주 또는 연방 기관에 정식으로 불만을 제기하거나 개인 변호인을 고용할수 있는 권리를 부정하지 않습니다.

### **II. 정의**

1964년 제정된 민권법 타이틀 VI: 연방재정지원을 받는 프로그램 활동과 관련하여 미국 내 어느 누구도 인종, 피부색, 출신 국가로 인해 참여를 거부당하거나, 혜택이 거부되거나 차별을 당해선 안된다.

민원 제기: 연방재정지원을 받는 도중 불평등한 혜택, 서비스, 편의 시설, 프로그램 또는 활동의 분배에 관해 감독관이 구두 또는 서면으로 해당사항을 접수하면 이는 비공식적인 경고로 간주된다. 민원은 개인 또는 그룹이 차별적인 정책, 실행, 결정으로 인해 발생한 불평등한 분배의 악영향을 회복하기 위한 제기된 서면 민원으로 정의한다.

### III. 책임

ARC의 총감독관은 타이틀 VI를 담당하며 브리타니 잘드(Brittany Zwald)을 타이틀 VI 관리관의 계약 및 보조금 분석가로 지명했습니다.

ARC의 공식 정책은 다음을 통해 잠재적인 불만 사항을 최소화하는 것입니다.

- 애틀란타 지역 계획(2016)
- 지역 사회 참여 계획, 교통 공공 공개 계획 업데이트 (2014 ARC 채택)

- 이해 관계자 참여 계획, (2015/2016)
- 다음과 같은 정책에 따라 ARC 의 계획 및 참여 프로세스에 대한 절차 및 지침을 구현합니다.
  - 법률 기관, ARC 웹 사이트, 미디어 자문 및 광범위한 메일 링 리스트를 통한 검토 및 의견 제출 기간의 공고.
  - 30 일 검토 및 의견 제시 기간을 포함하여 검토 및 의견을 위한 합리적인 기회 제공.
  - 의견의 문서화 및 정책 입안자 및 일반 대중에게 배포;
  - 시민들이 포커스 그룹, 청강 세션, 태스크 포스 및 기획팀을 통해 참여할 수 있는 기회를 제공.
  - 승인 및 권고를위한 공식 ARC 위원회 구조 : 운송 조정위원회, 교통 및 대기 질위원회 및 ARC 위원회;
  - 이메일, 소셜 미디어, 설문 조사 응답, 팩스, 전화, 일반 우편, 전화 대화, 공청회 또는 직접 대면 대화등 구두 및 서면 의견을 얻을 수 있는 기회를 제공.
  - 공공 확대 활동의 효과를 평가하기위해 참여 프로세스의 평가.

상기에 대한 서류는 ARC (404-463-3100)에서 얻을 수 있습니다.

#### IV. 접수 및 처리

- 구두 또는 서면으로 우려사항을 접수받은 ARC 직원은 지정된 타이틀 VI 관리관에게 보고해야 합니다. 연락처는 ARC의 웹 사이트에 있습니다.
- 모든 민원은 불만 신고서 작성 후 고유번호가 지정됩니다.
- 의도적으로 차별을 한 사실이 누락되었거나 ARC가 연방 기금의 수혜자가 아닌 이상 조사가 진행됩니다.
- 만약 문제가 타이틀 VI 규정 범위 밖인 것으로 판단되면 민원 접수 10 근무일 이내에 해당 내용을 서면으로 신고자에게 통보합니다.
- 만약 문제가 타이틀 VI 규정 범위 내에 있는 것으로 판단되면, 타이틀 VI 임원은 민원 접수 10 근무일 이내에 해당 내용을 서면으로 신고자에게 통보하고, 조사를 시작합니다.

#### V. 조사, 결정 및 권고

- 타이틀 VI 관리관은 관련 부서와 협의하여 다음 단계를 포함하여 조사를 수행합니다. 불평당한 대우를 받았다는 주장의 근거; 주장된 불평당한 처우가 언제 어디에서 발생했는지 확인; 관련 모든

당사자를 확인하고 인터뷰하고, 문서를 검토한다; 적절한 출처에서 다른 사실 정보를 확보.

- 관련 모든 자료는 보관되며, 타이틀 VI 관리관은 조사와 관련된 문서는 기밀 파일에 보관합니다.
- 철저한 조사의 결론을 바탕으로 사실요약본은 작성하고 적절한 시정조치와 해결방안을 제시한다.
- 조사는 공식 민원접수 후 60 일 이내에 실시되고 완료합니다.
- 조사 보고서는 ARC 총감독관에게 제출됩니다.

#### VI. 조사결과 및 해결방안의 의사 소통

- ARC 총감독관은 조사 보고서를 수락, 거부 또는 수정할 수 있습니다.
- 30 일 이내에 민원인에게 조사결과 및 제안 된 해결방안에 대해 서면으로 통보합니다.

#### VII. 항소

- 민원인은 ARC 총감독관에게 항소 할 수 있습니다.

### 타이틀 VI 민원 신고서

1964년 제정된 민권법 타이틀 VI는 연방 재정 지원을 받는 모든 미국내 프로그램에서 인종, 피부색 또는 국적에 상관없이 참여에서 제외되거나 혜택이 거부되거나 차별을 당하지 않아야 한다고 규정한다.

불만 사항을 처리하기 위해 필요한 다음 정보를 제공해주십시오. 요청시 도움을 받을 수 있습니다.

Complainant's Name(작성자 이름): \_\_\_\_\_

Address(주소): \_\_\_\_\_

City(도시): \_\_\_\_\_ State(주): \_\_\_\_\_ Zip Code(우편번호): \_\_\_\_\_

Home Telephone No.(집전화번호): \_\_\_\_\_

Work Telephone No.(직장전화번호): \_\_\_\_\_

E-Mail address(이메일) \_\_\_\_\_

Person discriminated against, if not complainant(차별 피해자 -- 작성자가 본인이 아닌경우):

Name(이름): \_\_\_\_\_

Address(주소): \_\_\_\_\_

City(도시): \_\_\_\_\_ State(주): \_\_\_\_\_ Zip Code(우편번호): \_\_\_\_\_

Home Telephone No.(집전화번호): \_\_\_\_\_

Work Telephone No.(직장전화번호): \_\_\_\_\_

Explain as briefly and clearly as possible what happened and how you were discriminated against. Indicate who was involved. Be sure to include how other persons, if any, were treated differently than you. You may attach any written materials or other information that you think relevant.

가능한 한 자세하고 명확하게 무슨 일이 있었고, 어떻게 차별을 당했는지 서술해주세요. 관련된 사람을 명시해주시고, 다른 사람들은 본인과 어떻게 다르게 대해졌는 서술해주세요. 관련되었다고 생각되는 다른 정보를 적어주셔도 됩니다.

Date of Alleged Incident(발생일): \_\_\_\_\_

Are there any witnesses(증인여부)?  Yes  No

If so, please provide their contact information(증인이 있다면 연락처):

Name(이름): \_\_\_\_\_

Address(주소): \_\_\_\_\_  
City(도시): \_\_\_\_\_ State(주): \_\_\_\_\_ Zip Code(우편번호): \_\_\_\_\_  
Telephone No.(전화번호): \_\_\_\_\_

Name(이름): \_\_\_\_\_  
Address(주소): \_\_\_\_\_  
City(도시): \_\_\_\_\_ State(주): \_\_\_\_\_ Zip Code(우편번호): \_\_\_\_\_  
Telephone No.(전화번호): \_\_\_\_\_

Did you file this complaint with another federal, state or local agency; or with a federal or state court?  
(다른 연방, 주, 지방 정부기관에 또는 법원에 민원을 제기했나요?)  
 Yes  No

If answer is yes, check each agency complaint was filed with:  
(위에 예라고 체크했다면 민원을 제기한 곳에 모두 체크해주세요.)

- State Court(주법원)
- Federal Court(연방법원)
- Local Agency(지방정부기관)
- State Agency(주정부기관)
- Federal Agency(연방정부기관)
- Other(기타)

Please provide contact person information for the agency you also filed the complaint with:  
(민원 제기한 정부기관 담당자 연락처를 적어주세요.)

Name(이름): \_\_\_\_\_  
Address(주소): \_\_\_\_\_  
City(도시): \_\_\_\_\_ State(주): \_\_\_\_\_ Zip Code(우편번호): \_\_\_\_\_

Date Filed(접수일): \_\_\_\_\_

Sign the complaint in the space below. Attach any documents you believe support your complaint.  
(아래 사인하시고 본인이 주장을 뒷받침할 증거를 첨부해주세요)

Complainant's Signature(작성자 서명) \_\_\_\_\_ Date(날짜) \_\_\_\_\_



Please mail this form to(아래 주소로 이 양식을 보내주세요):

Atlanta Regional Commission

Title VI Officer

Office of the Director

Atlanta Regional Commission

229 Peachtree Street, Suite 100

Atlanta, Georgia 30303