

Title VI Notice to the Public

Rebekah Rehab & Extended Care Center's Notice to the Public is as follows:

Notifying the Public of Rights Under Title VI

REBEKAH REHAB & EXTENDED CARE CENTER

✓ **Rebekah Rehab & Extended Care Center** operates its programs and services without regard to race, color, and national origin in accordance with Title VI of the Civil Rights Act. Any person who believes she or he has been aggrieved by any unlawful discriminatory practice under Title VI may file a complaint with the **Rebekah Rehab & Extended Care Center**.

For more information on **Rebekah Rehab & Extended Care Center's** civil rights program, and the procedures to file a complaint, contact (718)863-6200; email ccapaldo@rebekehr rehab.org; or visit our office at Rebekah Rehab & Extended Care Center, 1070 Havemeyer Ave, Bronx, NY 10462. For more information on how to contact Rebekah Rehab & Extended Care Center to find out about civil rights, visit www.rebekehr rehab.org

✓ A complainant may file a complaint directly with the Federal Transit Administration by filing a complaint with the Office of Civil Rights, Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE Washington, DC, 20590.

✓ If information is needed in another language, contact (718)-863-6200.
Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200.

The **Rebekah Rehab & Extended Care Center's** Notice to the Public is posted in the following locations:

- Agency website www.rebekehr rehab.org
- Public areas of the agency office (common area, public meeting rooms, etc.)
- Inside vehicles
- Rider Guides/Schedules
- Transit shelters and stations
- Other, in client intake materials

Titulo VI Notica al Publico

La notificacion al publico de **Rebekah Rehab & Extended Care Center's** es la siguiente

Notificando el public del los derechos bajo el Titulo VI

REBEKAH REHAB & EXTENDED CARE CENTER

- ✓ **Rebekah Rehab & Extended Care Center** opera sus programas y servicios sin intereser raza, color o nacionalidad de origen de acuerda con el Titulo VI de la lay de los derechos civiles. Cualquier persona quien crea que ha sido agrevida por una descriminacion bajo el Titulo VI peude llenar queja con **Rebekah Rehab & Extended Care Center**.

Para mas informacion en del programa de derechos civiles **Rebekah Rehab & Extended Care Center** el y al procedimientos para llenar una queja contactar al (718)863-6200; email ccapaldo@rebekehrhab.org ; o visitar nuestras oficinas a Rebekah Rehab & Extended Care Center, 1070 Havemeyer Ave, Bronx, NY 10462. Para mas informacion de como contactar **Rebekah Rehab & Extended Care Center** sobre los derechos civiles visite www.rebekehrhab.org

- ✓ Un demandante puede presentar una queja directamente con la Administracion Federal de Transito presentando una queja ante la Oficina de Derechos Civiles, Atencion: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Ave., SE Washington, DC, 20590.
- ✓ If information is needed in another language, contact (718)-863-6200.
Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200.

La Notificacion al publico en **Rebekah Rehab & Extended Care Center** se publica en las siguientes ubicaciones:

- Sitio web de la agencia www.rebekehrhab.org
- Áreas públicas de la oficina de la agencia (área común, salas de reuniones públicas, etc.)
- Dentro de los vehículos
- Guías / horarios del conductor
- Refugios y estaciones de tránsitos
- Otro, en materiales de admisión al cliente

Title VI and ADA Complaint Procedure

Rebekah Rehab & Extended Care Center's Title VI and American's with Disabilities (ADA) Complaint Procedure is made available in the following locations:

- Agency website www.rebekahrehab.org
 - Hard copy in the central office
 - On agency vehicles.
 - Other, in client intake materials
-

Any person who believes she or he has been discriminated against on the basis of race, color, or national origin by **Rebekah Rehab & Extended Care Center** may file a Title VI complaint by completing and submitting the agency's Title VI Complaint Form. **Rebekah Rehab & Extended Care Center** will make reasonable accommodations and take information verbally if the complainant requires this accommodation.

Rebekah Rehab & Extended Care Center investigates complaints received no more than 180 days after the alleged incident. **Rebekah Rehab & Extended Care Center** will process complaints that are complete.

Once the complaint is received, the **Rebekah Rehab & Extended Care Center** 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.

Rebekah Rehab & Extended Care Center has 45 days to investigate the complaint. If more information is needed to resolve the case, Rebekah Rehab & Extended Care Center may contact the complainant.

The complainant has 15 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 15 business days, the case can be administratively closed. 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 (2) letters to the complainant: a closure letter or a letter of finding (LOF).

- ✓ A closure letter summarizing the allegations and states that there was not a Title VI violation and that the case will be closed.
- ✓ A letter of finding (LOF) summarizing the allegations and the interviews regarding the alleged incident, and explaining 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 21 days after 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.

If information is needed in another language, then contact (718)-863-6200
Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200

Titulo VI y ADA Procedimiento de Queja

Rebekah Rehab & Extended Care Center's Titulo VI y Americano con Desabilidades, proceso de queja esta disponible en las siguientes localidades:

- Sitio web de la agencia www.rebekahrehab.org
 - Una copia en la central oficial
 - En los vehiculos de la agencia
 - Otro, en materiales de admisión al cliente
-

Cualquier persona que cree que ha sido discriminada en base a color o nacion de origen por **Rebekah Rehab & Extended Care Center** puede llenar una quepa conel Titulo VI queja subministrarlo a la agencia. **Rebekah Rehab & Extended Care Center** hara acomodaciones razonables y toma informacion verbal si es necesario.

Rebekah Rehab & Extended Care Center investia quejas recibidas en no mas de 180 dias de el incidente. **Rebekah Rehab & Extended Care Center** procesara quejas que esten completas.

Despues que la queja es recibida **Rebekah Rehab & Extended Care Center** revisara y determinara si nuestra oficinas tienen jurisdiccion. El demandante recibira una carta de acuse de recibo en la que le informara si nuestra oficina investigara la queja.

Rebekah Rehab & Extended Care Center tiene 45 dias para investigar la queja si mas informacion es necesaria para resolver el caso, **Rebekah Rehab & Extended Care Center** quiza conactora a la persona.

El demandante tiene 15 días hábiles desde la fecha de la carta para enviar la informacion solicitada al investigador asignado al caso.

Si el investigador no es contactado por la person que puso la queja o no recibe la informacion adicional en 15 dias abilas, el caso puede ser cerrado administrativamente. El caso puede ser cerrado administrativamente si las persona no desea continvar con la queja.

Despues que el investigador recibe la queja el o ella, escribira una de dos cartas: una carta de cierre o una carta de hallazgo.

- ✓ Una carta de cierre que resume las alegaciones y declara que no hubo una violacion del Título VI y que el caso se cerrara.
- ✓ Una carta de hallazgo que resuma las alegaciones y las entrevistas sobre el supuesto incidente, y que explique si se aplicara alguna medida disciplinaria, capacitacion adicional del miembro del personal u otra acción.

Si el cliente desea apelar la descision el / ella tiene 21 dias de la fecha de expedicion de la carta.

Una persona puede haces una queja con la Administracion Federal de Transporte, en la FTA Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Avenue SE, Washington, DC 20590.

If information is needed in another language, then contact (718)-863-6200
Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200

Title VI and ADA Complaint Form

The **Rebekah Rehab & Extended Care Center's** Title VI and American's with Disabilities (ADA) Complaint Procedure is made available in the following locations:

- Agency website www.rebekahrehab.org
- Hard copy in the central office
- Other, in client intake materials

If information is needed in another language, contact (718)-863-6200.

Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200

Section I:				
Name:				
Address:				
Telephone (Home):			Telephone (Work):	
Electronic Mail Address:				
Accessible Format Requirements?	Large Print		Audio Tape	
	TDD		Other	
Section II:				
Are you filing this complaint on your own behalf?			Yes*	No
*If you answered "yes" to this question, go to Section III.				
If not, please supply the name and relationship of the person for whom you are complaining:				
Please explain why you have filed for a third party: _____				
Please confirm that you have obtained the permission of the aggrieved party if you are filing on behalf of a third party.			Yes	No
Section III:				
I believe the discrimination I experienced was based on (check all that apply):				
[] Race [] Color [] National Origin [] Disability				
Date of Alleged Discrimination (Month, Day, Year): _____				
Explain as clearly as possible what happened and why you believe you were discriminated against. Describe all persons who were involved. Include the name and contact information of the person(s) who discriminated against you (if known) as well as names and contact information of any witnesses. If more space is needed, please attach additional pages.				

Section IV				
Have you previously filed a Title VI complaint with this agency?			Yes	No

Section V	
Have you filed this complaint with any other Federal, State, or local agency, or with any Federal or State court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
If yes, check all that apply:	
<input type="checkbox"/> Federal Agency: _____	
<input type="checkbox"/> Federal Court _____	<input type="checkbox"/> State Agency _____
<input type="checkbox"/> State Court _____	<input type="checkbox"/> Local Agency _____
Please provide information about a contact person at the agency/court where the complaint was filed.	
Name:	
Title:	
Agency:	
Address:	
Telephone:	
Section VI	
Rebekah Rehab & Extended Care Center complaint is against:	
Contact person:	
Title:	
Telephone number:	

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

Signature and date required below

Signature

Date

Please submit this form in person at the address below, or mail this form to:

Rebekah Rehab & Extended Care Center
 Connie Capaldo
 1070 Havemeyer Ave
 Bronx, NY 10462

Titulo VI y ADA Formulario de Queja

Rebekah Rehab & Extended Care Center's Titulo VI y Americano con Desabilidades, proceso de queja es disponible en las siguientes localidades:

- Sitio web de la agencia www.rebekahrehab.org
- Una copia en la central oficial
- Otro, en materiales de admisión al cliente

If information is needed in another language, contact (718)-863-6200.

Si se necesita informacion en otro idioma de contacto, (718)-863-6200

Seccion I:				
Nombre:				
Direccion:				
Telefono (Casa):			Teleono (Trabajo):	
Correo Electronico:				
Requisitos de formato accesible?	Letra Grande		Cinta de Audio	
	TDD		Otro	
Seccion II:				
Esta llenando una queja a su nombre?			Si*	No
*Si su respuesta es si, valla a la seccion III				
Si no proveher el que nombre y relacion de la persona que pone la queja				
Por favor explique usted porque esta lleando como tercera persona				
Confirme que ha obtenido el permiso de la parte perjudicada si esta presentando una demanda en nombre de un tercero.			Si	No
Seccion III:				
Creo que la discriminacion experimentada se baso en (marque todo lo que corresponda):				
[] Raza [] Color [] Origen Nacional [] Discapacidad				
Fecha de presunta discriminacion (mes, día, año): _____				
Explique lo mas claro posible o que sucedio y por que cree que hubo discriminacion en su contra. Describo todas las personas involucradas. Incluya el nombre y la informacion de contacto de la persona(s) quien discrimino (si lo conoce), así como los nombres y la información de contacto de los testigos. Si se necesita mas espacio, por favor incluya una hoja adicional.				

Seccion IV				
Ha presentado anteriormente una queja del Titulo VI con esta agencia?			Si	No

Seccion V	
Ha presentado esta queja ante cualquier otra agencia federal, estatal o local, o ante cualquier corte federal o estatal	
[] Si [] No	
En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:	
[] Agencia Federal _____	
[] Corte Federal _____	[] Agencia Estatal _____
[] Corte Estatal _____	[] Agencia Local _____
Provee informacion sobre la persona en la agencia/corte donde la queja fue llenada	
Nombre:	
Titulo:	
Agencia:	
Direccion:	
Telefono:	
Seccion VI	
La queja de Rebekah Rehab & Extended Care Center es contra:	
Persona de contacto:	
Titulo:	
Telefono:	

Puede agregar matrial u otra informacion que usted crea necesaria sobre su queja.

Firma y fecha requeridas

Firma

Fecha

Envie este formulario en persona a la direccion que se encuentra a continuación, o envíe este formulario por correo a:

Rebekah Rehab & Extended Care Center
 Connie Capaldo
 1070 Havemeyer Ave
 Bronx, NY 10462