

Title VI Complaint Form

(Rev. 04/20)

Page 1 of 2

Please submit completed form to:

Wilbarger County
1700 Wilbarger Street
Vernon, TX 76384

Last Name: _____ First Name: _____

Mailing Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Main Phone Number: _____ Alternative Phone Number: _____

Email Address: _____

Please indicate the basis of your complaint:

- ☐ Race _____ ☐ National Origin _____
☐ Color _____ ☐ Other Class _____

Date and place of alleged discriminatory action(s). Please include the earliest date of discrimination and the most recent date of discrimination.

How were you discriminated against? Describe the nature of the action, decision, or conditions of the alleged discrimination. Explain as clearly as possible what happened and why you believe your protected status (basis) was a factor in the discrimination. Include how other persons were treated differently from you. (Attach additional pages, if necessary).

The law prohibits intimidation or retaliation against anyone because he/she has either taken action, or participated in action, to secure rights protected by these laws. If you feel that you have been retaliated against, separate from the discrimination alleged above, please explain the circumstances below. Explain what action you took which you believe was the cause for the alleged retaliation.

Names of individuals responsible for the discriminatory action(s):

Names of persons (witnesses, fellow employees, supervisors, or others) whom we may contact for additional information to support or clarify your complaint (*attach additional pages, if necessary*):

	Name	Address	Telephone
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Have you filed, or intend to file, a complaint regarding the matter raised with any of the following?

If yes, please provide the filing dates. Check all that apply.

☐ U.S. Department of Transportation	Date Filed: _____
☐ Federal Highway Administration	Date Filed: _____
☐ Federal Transit Administration	Date Filed: _____
☐ Office of Federal Contract Compliance Programs	Date Filed: _____
☐ Texas Department of Transportation	Date Filed: _____
☐ U.S. Equal Employment Opportunity Commission	Date Filed: _____
☐ U.S. Department of Justice	Date Filed: _____
☐ Other: _____	Date Filed: _____

Have you discussed the complaint with any _____ (Name of Recipient) representative?

If yes, provide the name, position, and date of discussion.

--

Briefly explain what remedy, or action, you are seeking for the alleged discrimination.

--

Please provide any additional information and/or photographs, if applicable, that you believe will assist with an investigation.

--

We cannot accept an unsigned complaint. Please sign and date the complaint form below.

Complainant's Signature

Date

Formulario de quejas del Título VI

(Rev. 04/20)
Página 1 de 2

Envíe el formulario completado a:

Wilbarger County
1700 Wilbarger Street
Vernon, TX 76384

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono principal: _____ Número de teléfono alternativo: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Indique el motivo de su queja:

☐ Raza _____ ☐ Origen nacional _____

☐ Color _____ ☐ Otro tipo _____

Fecha y lugar de la(s) supuesta(s) acción(es) discriminatoria(s). Por favor, incluya la fecha más antigua de discriminación y la fecha más reciente de discriminación.

¿De qué manera lo discriminaron? Describa la naturaleza de la acción, decisión o condiciones de la supuesta discriminación. Explique con la mayor claridad posible lo que sucedió y por qué cree que su condición de persona protegida (fundamento) fue un factor determinante en la discriminación. Incluya cómo otras personas fueron tratadas de manera diferente a usted. (Adjunte páginas adicionales, si es necesario).

La ley prohíbe la intimidación o las represalias contra cualquier persona por haber tomado medidas o participado en acciones para garantizar los derechos protegidos por estas leyes. Si considera que ha sido objeto de represalias, independientemente de la discriminación alegada anteriormente, explique las circunstancias a continuación. Explique qué medida tomó que, en su opinión, fue la causa de la supuesta represalia.

Nombres de las personas responsables de la(s) acción(es) discriminatoria(s):

Nombres de personas (testigos, compañeros de trabajo, supervisores u otros) con quienes podamos contactar para obtener información adicional que respalde o aclare su queja (*adjunte páginas adicionales, si es necesario*):

	Nombre	Dirección	Teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			

¿Ha presentado o tiene intención de presentar una queja sobre el asunto planteado ante alguna de las siguientes instancias?

En caso afirmativo, indique las fechas de presentación. Marque todas las opciones que correspondan.

- | | |
|---|------------------------------|
| ☐ Departamento de Transporte de EE. UU. | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Administración Federal de Carreteras | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Administración Federal de Tránsito | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Oficina de Programas de Cumplimiento de Contratos Federales | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Departamento de Transporte del Estado de Texas | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Comisión para la Igualdad de Oportunidades en el Empleo de EE. UU. | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Departamento de Justicia de EE. UU. | Fecha de presentación: _____ |
| ☐ Otro: _____ | Fecha de presentación: _____ |

¿Ha hablado de la queja con algún _____ representante?

En caso afirmativo, indique el nombre, el cargo y la fecha de la conversación.

Explique brevemente qué solución o medida solicita por la presunta discriminación.

Por favor, facilite cualquier información adicional y/o fotografías, si procede, que considere que puedan ayudar en la investigación.

No podemos aceptar una queja sin firmar. Firme y feche el formulario de reclamación que aparece a continuación.

Firma de la persona que presenta la queja

Fecha

The following procedures cover complaints filed under Title VI of the Civil Rights Act of 1964 and the Civil Rights Restoration Act of 1987. Any person who believes they, or any specific class of persons, to be subjected to prohibited discrimination based on race, color or national origin may file a written complaint individually or through a representative. A complaint must be filed no later than 180 days after the date of the alleged discrimination, unless the discrimination is ongoing, or the time for filing is extended by the FHWA. Complaints related to the Federal-aid highway program may be filed with TxDOT, FHWA Division Office, the FHWA Headquarters Office of Civil Rights (HCR), the USDOT Departmental Office of Civil Rights, or the USDOJ. Wilbarger County will ensure that all complaints are sent to the appropriate authority for disposition.

Complaints alleging violations of Title VI by subrecipients may be filed in writing directly with the following local, state and federal agencies:

Wilbarger County

Attn: Title VI Coordinator
[700 Wilbarger Street
Vernon, TX 76384

Additionally, complaints filed against the subrecipient may also be filed with TxDOT or FHWA at:

Texas Department of Transportation
Civil Rights Division
Attn: Title VI Program Administrator
125 E. 11th Street
Austin, TX 78701

Federal Highway Administration – Texas Division
Attn: Civil Rights Specialist
300 E. 8th St.
Austin, TX 78701

Federal Highway Administration
Office of Civil Rights
HCR-20, Room E81-320
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590

Complaint and investigation files are confidential. The contents of such files will only be disclosed to

appropriate Wilbarger County personnel, state and federal authorities in accordance with Federal and State laws. Wilbarger County will retain files in accordance with records retention schedules and all Federal guidelines.

Los siguientes procedimientos se aplican a las denuncias presentadas en virtud del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y la Ley de Restauración de los Derechos Civiles de 1987. Cualquier persona que considere que ella misma, o cualquier clase específica de personas, es objeto de discriminación prohibida por motivos de raza, color o nacionalidad, puede presentar una denuncia por escrito, ya sea individualmente o a través de un representante. La queja debe presentarse a más tardar 180 días después de la fecha de la supuesta discriminación, a menos que suceda de manera continua o que la FHWA extienda el plazo para presentar la queja. Las quejas relacionadas con el programa federal de ayuda a las carreteras pueden presentarse ante el Departamento de Transporte de Texas (TxDOT), la Oficina Divisional de la Administración Federal de Carreteras (FHWA), la Oficina de Derechos Civiles (HCR) de la sede central de la FHWA, la Oficina Departamental de Derechos Civiles del Departamento de Transporte de los Estados Unidos (USDOT) o el Departamento de Justicia de los Estados Unidos (USDOJ). Wilbarger County se asegurará de que todas las quejas se envíen a la autoridad competente para su resolución.

Las quejas por presuntas violaciones del Título VI por parte de los subreceptores pueden presentarse por escrito directamente ante las siguientes agencias locales, estatales y federales:

Wilbarger County

A la atención de: Coordinador del Título VI

1700 Wilbarger Street
Vernon, TX 76384

Además, las quejas presentadas contra el subreceptor también pueden presentarse ante el Departamento de Transporte de Texas (TxDOT) o la Administración Federal de Carreteras (FHWA) en:

Texas Department of Transportation
Civil Rights Division
A la atención de: Title VI Program Administrator
125 E. 11th Street
Austin, TX 78701

Federal Highway Administration – Texas Division
A la atención de: Civil Rights Specialist
300 E. 8th St.
Austin, TX 78701

Federal Highway Administration
Office of Civil Rights
HCR-20, Room E81-320
1200 New Jersey Avenue, SE
Washington, DC 20590

Los expedientes de denuncias e investigaciones son confidenciales. El contenido de dichos archivos solo se revelará al personal _____ adecuado, las autoridades estatales y federales, de conformidad con las leyes federales y estatales.

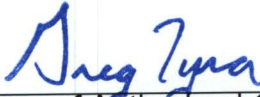
Wilbarger County conservará los archivos de acuerdo con los calendarios de conservación de registros y todas las directrices federales.

Title VI/Nondiscrimination Policy Statement

(Rev. 04/20)

Page 1 of 1

The Wilbarger County, as a recipient of federal financial assistance and under Title VI of the Civil Rights Act of 1964 and related statutes, ensures that no person shall on the grounds of race, color, national origin, be excluded from participation in, be denied the benefits of, or otherwise be subjected to discrimination under any Department programs or activities.



Signature of Authorized Official

08/03/2026

Date

El Wilbarger County, como beneficiario de ayuda financiera federal y en virtud del Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964 y estatutos relacionados, garantiza que ninguna persona será excluida de participar, se le negarán los beneficios o será objeto de discriminación en ningún programa o actividad del Departamento por motivos de raza, color o nacionalidad.

Areg Zyna

Firma del funcionario autorizado

8/3/2026

Fecha