



*California's protection & advocacy system*

## 歧视事实表：辅助交通

---

2019 年 9 月，出版物 #7143.04 – Simplified Chinese

### 辅助交通

辅助交通是一种交通服务，其适用于无法使用公共交通服务的残障人士。根据美国残障人士法案（ADA）规定，公共交通机构应提供辅助交通服务。

交通机构必须在距离公交车路线或轨道站 0.75 英里处提供辅助交通服务。必须与提供常规交通服务的同一天同一时间提供辅助交通服务。可能会向您收取辅助交通服务加价费用，但费用不得超过常规费用的两倍。

### 辅助交通服务获取资格

如果您因残疾而无法使用公共交通，则您可以申请使用辅助交通服务。为确定您是否可使用公共交通，交通机构会考虑很多因素。这些因素包括：行走或使用轮椅往返交通站的能力、出入车站的能力、辨别停止信号的能力，以及处理非预期情形的能力。残障权利教育和辩护基金会对此做出了详细规定：<https://dredf.org/ADAtg/elig.shtml#appendix1>

### 申请获取相关服务

联系您当地交通机构，申请获取您当地辅助交通服务。每家机构负责编制其自有评审程序，因此，各个交通机构具有不同的要求。多数交通机构都具有其官网，提供您需要在线填写和提交的申请表。您也可以向服务请求机构提交一份函件。本事实表末尾处随附一份函件样本。交通机构不得就辅助交通服务向您收取费用。

交通机构可以要求您提供医生出具的函件，以支持您的辅助交通服务。该机构亦可以要求您参加面审或评估，以确定您是否合格。

交通机构必须在 **21** 天内对您的申请做出答复。如果该机构未及时答复，则必须开始启动辅助交通服务。如果申请最终被拒，则可能会停止服务。辅助交通机构必须向您提供具体的申请被拒原因。

如果申请获批，则交通机构应向您发出书面通知，其中，应至少包括如下内容：

- 您的姓名；
- 辅助交通提供人的名称；
- 辅助交通协调人的电话号码；
- 资质到期日（通常为 **1-3** 年，到期后，您可以申请服务展期）；和
- 资质条件或限制。例如，您可能适合一种路线的辅助交通服务，但未必适合其他路线。

## 服务日程规划

一经批准，您可以通过跟进交通机构的日程规划程序来安排您的旅行日程。交通机构应提供次日服务，并且，必须同意在您申请时间起的一个小时内来接您。

交通机构必须允许您带旅伴旅行。旅伴可以在驾车期间或在您的目的地处向您提供帮助。交通机构不得向您的旅伴收取费用。如果您需要旅伴或任务您可能在某个时间需要旅伴，则您应在申请中包括该等信息。

交通机构亦必须允许您至少有一名随同人员。随同人员与您一起旅行，作伴或做朋友。您的旅伴不属于随同人员。交通机构有权向您的随同人员收取费用，但费用不得超过常规服务费用的两倍。

## 服务拒绝和失去资格

您可以对辅助交通服务被拒提出申诉。必须在被拒后 **60** 日内接受申诉。一些机构可能会给您更多申诉时间。您可以亲自或以书面形式提出申诉。

交通机构应在 **30** 天内答复您的申诉。必须以书面形式做出答复。如果该机构未及时答复，则必须提供服务，除非其拒绝申诉。

如果您涉及暴力、严重破坏性或非法行为或您贻误旅行，则交通机构可以停止或暂停向您提供服务。事故或一次性事件不包含在内。仅故意、重复或定期行动视为旅行贻误。

如果计划停止或中止服务，则交通机构必须书面通知您。通知必须列明他们所暂停的具体服务，并告知暂停原因。通知亦必须告知服务恢复日期。交通机构应向您提供暂停申诉机会。在申诉期间，应继续提供服务。

交通机构可要求对辅助交通合格性进行重新认证。如果机构决定您不再合格，则您将失去辅助交通服务资格。

## 附加资源

您可以在这里发现更多与辅助交通服务、合格标准和服务申请相关的信息：

- 联邦交通管理局网站：
  - 联邦交通管理局交通机构 ADA 指导通知：  
[https://www.transit.dot.gov/sites/fta.dot.gov/files/docs/Final\\_FT\\_A\\_ADA\\_Circular\\_C\\_4710.1.pdf](https://www.transit.dot.gov/sites/fta.dot.gov/files/docs/Final_FT_A_ADA_Circular_C_4710.1.pdf)
- 残障权利教育和辩护基金会网站：
  - ADA 辅助交通合格性出版物：  
<https://dredf.org/news/publications/ada-paratransit-eligibility/>
  - ADA 辅助交通主题指导：  
<https://dredf.org/ADAtg/elig.shtml>

## 行政申诉

联邦交通管理局（FTA）民权办公室负责监督联邦辅助交通法规。如果您认为您的交通机构未遵守这些规定，不当拒绝您的服务，或未向您提供决策申诉机会，则您可以向 FTA 提出申诉。FTA 将对申诉进行调查，并寻找交通机构的 ASA 违规事宜。届时，FTA 将通知交通机构这些违规行为，并设定机构解决截止时限。

### FTA 申诉：

Federal Transit Administration  
Office of Civil Rights  
Attention: Complaint Team  
East Building, 5th Floor – TCR

1200 New Jersey Avenue, SE  
Washington, DC 20590

申诉表 <https://www.transit.dot.gov/regulations-and-guidance/civil-rights-ada/fta-civil-rights-complaint-form>

电话： 1-888-446-4511

公平就业和住房部（DFEH）执行国家民权法律。违反 ADA 亦构成违反国家法律。如果您认为某交通机构对您有歧视行为，则您亦可以向 DFEH 提出申诉。必须在发生歧视行为起一年内，提出 DFEH 申诉。您可以在决策之日起 10 日内，向 DFEH 部长提出 DFEH 决策申诉。参见 C.C.R 第 2 章第 10033 节。

### 公平就业和住房部（DFEH）申诉

在线提交： <https://www.dfeh.ca.gov/filing-a-complaint-online/>

电话： (800) 884-1684

TTY: (800) 700-2320

邮件： 致电 (800) 884-1684 ， 并要求获取相应的申诉表进行打印， 并返还给我们。 请允出多余邮件和处理时间。

## 诉讼

可通过私人诉讼对上述违法行为采取执行措施。请知悉：限制法令限定了诉讼提出时限。如果您未在适用的限制法令内行事，您将可能失去索赔资格。这些截止时限最短为发生歧视之日起的两年。如果您想提出诉讼，则应尽快联系代理律师。

如果您提出不高于 1 万美元的金钱损害赔偿，则还可以在小额索赔法院中提出歧视案件。上述讨论的限制法令将适用。如果诉诸小额索赔法院，则不得使用律师。如下为加州残障权利部出版物链接，其解释了歧视案件小额索赔使用程序： <https://www.disabilityrightsca.org/publications/a-guide-to-small-claims-court-how-to-sue-if-a-business-or-landlord-discriminates>

---

期盼您的回复！请填写有关我们刊物的以下调查问卷，让我们知道我们的服务是否完善！ [\[填写调查问卷\]](#)

如需法律援助，请致电 800-776-5746 或填写 [援助申请表](#)。如有其他需求，请致电：916-504-5800（北加州）；213-213-8000（南加州）。

加州残疾权利部由各种来源筹资支持。关于集资人的完整名单，请登录 <http://www.disabilityrightsca.org/Documents/ListofGrantsAndContracts.html>

## 辅助交通服务请求函样本

[日期]

[交通运输机构]:

本人因为自身【**残疾**】而致函申请使用辅助交通服务/本人因为【**描述使用公共交通的障碍，例如：无法到达车站**】无法使用固定线路体系。

鉴于我的残疾情况，本人【**外科医生/精神病医师/心理学家/治疗学家/社会工作者/职业医疗工作者/其他个人（请描述）**】认为我需要辅助交通服务。请查阅所附来自【**医生或专业人士的姓名**】的函件。

我希望使用辅助交通服务，定期用于下述旅行：【**列出旅行日期/时间、接送和下车位置**】。

【**在（一些/所有）旅行中，（在乘车期间/目的地处）我将需要旅伴进行协助。（描述需要旅伴陪同）。**】

联邦和国家法律要求交通机构向无法使用固定路线体系的残障人士提供辅助交通服务。根据法律要求，请在**21**日内对该请求做出答复。如有疑义，请联系本人，电话：\_\_\_\_\_和/或电子邮箱：\_\_\_\_\_。谢谢。

此致！

[您的姓名]

[您的地址]

## 支持函样本

[日期]

[公司]:

本人为【姓名】的【外科医生/精神病医师/心理学家/治疗学家/社会工作者/职业医疗工作者/其他】，并熟悉其状况。其患有残疾，造成某些功能限制。这些限制包括【列出需要获得所申请辅助交通服务的各项功能限制】。

【姓名】无法使用固定线路体系。【描述无法使用公共交通的各种障碍。如需旅伴，请描述相关需求。】

感谢您为【姓名】提供本次辅助交通服务。

此致

【姓名和职位】