

## SamTrans – શીર્ષક VI ભેદભાવ ફરિયાદ પત્રક

SamTrans એ સુનિશ્ચિત કરવા માટે પ્રતિબદ્ધ છે કે જાતિ, રંગ અથવા રાષ્ટ્રીય મૂળના કારણે કોઈ વ્યક્તિને અમારી સેવાઓ અને સુવિધાઓનું સમાન વિતરણ કરવામાંથી બાકાત રાખવામાં આવશે નહિ. એવી કોઈ પણ વ્યક્તિ કે જે એવું માનતી હોય કે પોતાની સાથે આમાંથી કોઈ એક પ્રકારે ભેદભાવ થયો છે તે ફરિયાદ દાખલ કરી શકે છે. ફરિયાદો બનાવ બન્યાના 180 કેલેન્ડર દિવસોની અંદર દાખલ કરવાની રહેશે.

તમે પૂરું કરેલ ફરિયાદ પત્રક મળ્યાના 10 યાવુ દિવસોની અંદર SamTrans તમારું ફરિયાદ પત્રક મળ્યું હોવાની પુષ્ટિ કરવા માટે તમારો સંપર્ક કરશે અને તપાસ શરૂ કરશે (સિવાય કે ફરિયાદ શરૂઆતમાં કોઈ બાહ્ય સંસ્થા સાથે અથવા બંને સમક્ષ એક સાથે દાખલ કરવામાં આવી હોય). સમસ્યા ઓળખવા માટે તપાસમાં તમામ અસરગ્રસ્ત પક્ષકારો સાથે ફરિયાદની પ્રકૃતિની ચર્ચા(ઓ)નો સમાવેશ થઈ શકે છે. સામાન્ય રીતે પૂરું ભરેલું ફરિયાદ પત્રક મળ્યાના 60 દિવસોની અંદર તપાસ કરવામાં આવશે અને પૂરી કરાશે. મળેલી તમામ માહિતીના આધારે તપાસનો અહેવાલ SamTransના મુખ્ય કાર્યકારી અધિકારી - રેલને સુપરત કરવામાં આવશે. 60 દિવસની સમય મર્યાદાના અંતે ફરિયાદીને SamTransનો અંતિમ નિર્ણય જણાવતો એક પત્ર મળશે.

કૃપા કરીને નીચેની માહિતી પૂરી કરીને આ સરનામે મોકલી આપો: SamTrans, Title VI Administrator  
166 N. Rollins Rd. 5th Floor  
Millbrae, CA, 94030  
અથવા:  
[TitleVI@samtrans.com](mailto:TitleVI@samtrans.com)

### વિભાગ 1 - સંપર્કની માહિતી

નામ: \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

શહેર: \_\_\_\_\_ રાજ્ય: \_\_\_\_\_ ઝિપ કોડ: \_\_\_\_\_

ફોન: (ઘર) \_\_\_\_\_ (સેલ) \_\_\_\_\_ (ઓફિસ) \_\_\_\_\_

[કોઈ પણ ફોન નંબરો TDD અથવા TTY માટે હોય તો કૃપા કરીને નોંધ લેશો.]

ઇ-મેલ: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### વિભાગ 2 - અન્ય વ્યક્તિ માટે ફરિયાદ કરવી

શું તમે તમારા પોતાના માટે આ ફરિયાદ દાખલ કરી રહ્યા છો? \_\_\_\_\_ હા \_\_\_\_\_ ના

[જો તમે આ પ્રશ્નનો જવાબ "હા"માં આપ્યો હોય તો વિભાગ 3 પર જાઓ.]

જો ના તો કૃપા કરીને તમે જેમના માટે ફરિયાદ દાખલ કરી રહ્યા હો તે વ્યક્તિનું નામ અને તેમની સાથેના સંબંધની માહિતી આપો.

\_\_\_\_\_

કૃપા કરીને સમજાવો કે શા માટે તમે ત્રાહિત વ્યક્તિ માટે ફરિયાદ દાખલ કરી છે. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

કૃપા કરીને પુષ્ટિ કરો કે જો તમે ત્રાહિત વ્યક્તિ તરફથી ફરિયાદ દાખલ કરી હોય તો તમે અસંતુષ્ટ પક્ષકારની

પરવાનગી મેળવી છે. \_\_\_\_\_ હા \_\_\_\_\_ ના

### **વિભાગ ૩ - ભેદભાવની ક્રિયાદ**

ભેદભાવ થયો છે એવું તમે માનો છો એવું વર્ણવતું કારણ નીચેનામાંથી કયું છે? શું તે આ કારણે હતું:

\_\_\_\_\_ તમારી જાતિ \_\_\_\_\_ તમારો રંગ \_\_\_\_\_ રાષ્ટ્રીય મૂળ

કૃપા કરીને અસંતુષ્ટ પક્ષકારની જાતિ, રંગ અથવા રાષ્ટ્રીય મૂળ વર્ણવો \_\_\_\_\_

કથિત ભેદભાવ થયાની તારીખ અને સમય: તારીખ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ સમય \_\_\_\_\_ સવારે / સાંજે

કથિત ભેદભાવ ક્યાં થયો? વાહનની વિશિષ્ટ માહિતી ઉપયોગી છે (દા.ત. વાહન નંબર).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

અસંતુષ્ટ પક્ષકાર વિરુદ્ધ ભેદભાવ કરનાર કોઈ વ્યક્તિ છે જેને તમે ઓળખી શકો?

નામ: \_\_\_\_\_ ID# \_\_\_\_\_

તમારા પોતાના શબ્દોમાં કથિત ભેદભાવનું વર્ણન કરો. શું થયું તે સમજાવો અને કોણ જવાબદાર હોવાનું તમે માનો છે તે જણાવો. જો જરૂર જણાય તો કૃપા કરીને વધારાના કાગળનો ઉપયોગ કરો.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **વિભાગ ૪ – અગાઉની કે હાલની ક્રિયાદો અને કાનૂની દાવાઓ**

તમે અગાઉ SamTrans સમક્ષ શીર્ષક VI હેઠળ ભેદભાવની ક્રિયાદ ફાઇલ કરી છે?

\_\_\_\_\_ હા, આ ઘટના માટે \_\_\_\_\_ હા, બીજી ઘટના માટે \_\_\_\_\_ ના

શું તમે આ ક્રિયાદ અન્ય કોઈ એજંસીઓ કે અદાલત સમક્ષ ફાઇલ કરી છે?

\_\_\_\_\_ ફેડરલ એજંસી \_\_\_\_\_ રાજ્યની એજંસી \_\_\_\_\_ સ્થાનિક એજંસી

\_\_\_\_\_ ફેડરલ કોર્ટ \_\_\_\_\_ રાજ્યની અદાલત

\_\_\_\_\_ અન્ય (કૃપા કરીને સૂચવો) \_\_\_\_\_

શું તમે આ ક્રિયાદ વિશે કોઈ દાવો કે કાનૂની ખટલો માંડ્યો છે? હા \_\_\_\_\_ ના \_\_\_\_\_

જો હા તો કૃપા કરીને ક્રિયાદપત્રકની એક નકલ આપો અને જ્યાં દાવો દાખલ કર્યો હોય તે અદાલતનું નામ નોંધો:

\_\_\_\_\_ ફેડરલ કોર્ટ \_\_\_\_\_ રાજ્યની અદાલત

કૃપા કરીને જ્યાં ક્રિયાદ દાખલ કરવામાં આવી હોય તે એજંસી/કોર્ટ માટે સંપર્ક માટેના વ્યક્તિની માહિતી

આપો. નામ / ઓફિસ: \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

શહેર: \_\_\_\_\_ રાજ્ય: \_\_\_\_\_ ઝિપ કોડ: \_\_\_\_\_

ફોન નંબર \_\_\_\_\_

### **વિભાગ 5 – સહી**

કૃપા કરીને ઉપરની માહિતીની સત્યાર્થતા પ્રમાણિત કરવા માટે નીચે સહી કરો. તમારા મતે તમારી ફરિયાદ સાથે સંબંધિત હોય એવું કોઈ પણ લેખિત સાહિત્ય અથવા અન્ય માહિતી તમે જોડી શકો છો.

\_\_\_\_\_

ફરિયાદીની સહી

\_\_\_\_\_

તારીખ

**નોંધ:** નીચેની સંસ્થામાં પણ ફરિયાદ કરી શકાય છે: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5<sup>th</sup> Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16

