

SamTrans – ਸਿਰਲੇਖ VI ਪੱਖਪਾਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ

SamTrans ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਤ, ਰੰਗ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਦੇ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਵੰਡ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਾ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ। ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਨੂੰ ਇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਉਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਘਟਨਾ ਵਾਪਰਣ ਦੇ 180 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਰਜ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਮਿਲਣ ਦੇ 10 ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, SamTrans ਵੱਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਪੜਤਾਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ (ਜਦ ਤੱਕ ਕਿ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਬਾਹਰੀ ਇਕਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਉਸੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਦਰਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ)। ਪੜਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸਾਰੀਆਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਧਿਰਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਚਰਚਾ(ਵਾਂ) ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਕਿਸਮ ਦਾ ਪਤਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਪੜਤਾਲ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੂਰੇ ਕੀਤੇ ਹੋਏ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੇ 60 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਚਲਾਇਆ ਅਤੇ ਮੁਕੰਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ, ਇੱਕ ਜਾਂਚ ਰਿਪੋਰਟ SamTrans ਦੇ ਚੀਫ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਅਫਸਰ – ਰੇਲ ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੇਗਾ ਜਿਸ ਵਿੱਚ 60-ਦਿਨ ਦੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਤ ਤੱਕ SamTrans ਦਾ ਅੰਤਿਮ ਫੈਸਲਾ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੂਰੀ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜ ਦਿਓ: SamTrans, Title VI Administrator
166 N. Rollins Rd. 5th Floor
Millbrae, CA 94030
ਜਾਂ : TitleVI@samtrans.com

ਭਾਗ 1 – ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਨਾਮ: _____

ਪਤਾ: _____

ਸ਼ਹਿਰ: _____ ਰਾਜ: _____ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ: _____

ਫੋਨ: (ਘਰ) _____ (ਸੈੱਲ) _____ (ਕੰਮ) _____

[ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵੀ ਫੋਨ ਨੰਬਰ TDD ਜਾਂ TTY ਲਈ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ।]

ਈ-ਮੇਲ: _____ @ _____

ਭਾਗ 2 – ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨਾ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਵੱਲੋਂ ਦਰਜ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ? _____ ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ

[ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ “ਹਾਂ” ਦਿੱਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਾਗ 3 'ਤੇ ਜਾਓ।]

ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਸੰਬੰਧ ਦੱਸੋ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ:

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਹੈ। _____

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਤੀਜੇ ਧਿਰ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੱਕਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਪੀੜਤ ਧਿਰ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਲੈ ਲਈ ਹੈ। _____ ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ

ਭਾਗ 3 – ਪੱਖਪਾਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ

ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਪੱਖਪਾਤ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਿਹੜੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਹੋਇਆ? ਕੀ ਪੱਖਪਾਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਸੀ ਤੁਹਾਡਾ/ਤੁਹਾਡੀ:

_____ ਜਾਤ _____ ਰੰਗ _____ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੀੜਤ ਧਿਰ ਦੀ ਜਾਤ, ਰੰਗ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਦੱਸੋ _____

ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤਰੀਕ ਅਤੇ ਸਮਾਂ: ਤਰੀਕ _____ / _____ / _____ ਸਮਾਂ _____ a.m. / p.m.

ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਕਿੱਥੇ ਹੋਇਆ? ਵਾਹਨ ਦੀ ਖਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹਾਈ ਹੋਵੇਗੀ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਵਾਹਨ ਦਾ ਨੰਬਰ)।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਨੇ ਪੀੜਤ ਧਿਰ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਕੀਤਾ?

ਨਾਮ: _____ ID# _____

ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ, ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਨੂੰ ਦਰਸਾਓ। ਸਮਝਾਓ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਕੌਣ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੈ।
ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਪਰਚੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।

ਭਾਗ 4 – ਪਿਛਲੀਆਂ ਜਾਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਮਕੱਦਮੇ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ SamTrans ਦੇ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਸਿਰਲੇਖ VI ਦੇ ਪੱਖਪਾਤ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਹੈ?

_____ ਇਸ ਘਟਨਾ ਲਈ ਹਾਂ _____ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਘਟਨਾ ਲਈ ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਸੇ ਹੋਰਨਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਜਾਂ ਕੋਰਟ ਦੇ ਨਾਲ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਹੈ?

_____ ਫੈਡਰਲ ਏਜੰਸੀ _____ ਰਾਜ ਏਜੰਸੀ _____ ਸਥਾਨਕ ਏਜੰਸੀ

_____ ਫੈਡਰਲ ਕੋਰਟ _____ ਰਾਜ ਕੋਰਟ

_____ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਦੱਸੋ): _____

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਕਲੇਮ ਜਾਂ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਹੈ? ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ _____

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦੀ ਕਾਪੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ

_____ ਫੈਡਰਲ ਕੋਰਟ _____ ਰਾਜ ਕੋਰਟ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਏਜੰਸੀ/ਕੋਰਟ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੋ ਜਿੱਥੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੀ। ਨਾਮ /

ਦਫ਼ਤਰ: _____

ਪਤਾ: _____

ਸ਼ਹਿਰ: _____ ਰਾਜ: _____ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ: _____

ਫੋਨ ਨੰਬਰ _____

ਭਾਗ 5 – ਦਸਤਖਤ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਪਰੋਕਤ ਦੀ ਸੱਚਾਈ ਦੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਲਿਖਤ ਸਮੱਗਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੱਥੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਹੋਵੇ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ _____

ਤਾਰੀਖ _____

ਨੋਟ: ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਇਸ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਵੀ ਦਰਜ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ: Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, ਸਚੇਤ: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

11/28/16