

SamTrans – ٹائٹل VI امتیازی سلوک کی شکایت کا فارم

SamTrans یہ یقینی بنانے کی پابند عہد ہے کہ نسل، رنگ یا قومی بنیاد کی وجہ سے اس کی خدمات اور آسائشوں کی مساوی تقسیم سے کسی بھی فرد کو خارج نہیں کیا جائے گا۔ جس فرد کو بھی یہ یقین ہو کہ ان میں سے کسی بھی زمرے کی بنیاد پر ان کے خلاف امتیازی سلوک ہوا ہے وہ شکایت درج کروا سکتے ہیں۔ شکایتیں واقعہ کے دن سے 180 تقویمی دنوں کے اندر درج کروانی ضروری ہیں۔

آپ کا مکمل کردہ شکایت فارم موصول ہونے سے 10 کاروباری دنوں کے اندر، SamTrans آپ کے شکایت فارم کی وصولیابی کی تصدیق کرنے کے لیے آپ سے رابطہ کرے گی اور تفتیش شروع کرے گی (الّا یہ کہ شکایت کسی خارجی ادارے کے پاس پہلے یا بیک وقت درج کروائی گئی ہو)۔ تفتیش میں مسئلے کی نوعیت کا تعین کرنے کے لیے تمام متاثرہ فریقوں کے ساتھ شکایت کی بابت گفتگو (گفتگوئیں) شامل ہو سکتی ہے (ہیں)۔ عام طور پر مکمل شکایت فارم موصول ہونے سے 60 دنوں کے اندر تفتیش کا اہتمام اور اسے مکمل کیا جائے گا۔ تمام موصولہ معلومات کی بنیاد پر، ایک تفتیشی رپورٹ SamTrans کے چیف آپریٹنگ آفیسر - ریل (SamTrans Chief Operating Officer) کے پاس جمع کروائی جائے گی۔ 60 دن کی مقررہ حد کے اختتام تک SamTrans کا حتمی فیصلہ بیان کرتے ہوئے شکایت کنندہ کو ایک خط موصول ہوگا۔

کی معلومات مکمل کریں اور اس پتے پر بھیجیں براہ کرم ذیل: SamTrans, Title VI Administrator
166 N. Rollins Rd. 5th Floor
Millbrae, CA 94030

یا: TitleVI@samtrans.com

سیکشن 1 – رابطہ کی معلومات

نام: _____

پتہ: _____

زپ کوڈ: _____ ریاست: _____ شہر: _____

فون: (گھر) _____ (سیل) _____ (دفتر) _____

[اگر ان میں سے کچھ فون نمبرز TDD یا TTY کے لیے ہیں تو براہ کرم نوٹ کر لیں۔]

ای میل: _____@_____

سیکشن 2 – دوسرے فرد کے لیے دائر کرنا

کیا آپ یہ شکایت خود اپنی جانب سے دائر کر رہے ہیں؟ _____ ہاں _____ نہیں

[اگر آپ نے اس سوال کا جواب "ہاں" میں دیا ہے، تو سیکشن 3 پر جائیں۔]

اگر نہیں، تو براہ کرم اس فرد کا نام اور اس سے رشتہ بیان کریں جس کے لیے آپ شکایت دائر کر رہے ہیں:

براہ کرم وضاحت کریں کہ آپ نے تیسرے فریق کے لیے کیوں دائر کیا۔

اگر آپ تیسرے فریق کی جانب سے دائر کر رہے ہیں تو براہ کرم تصدیق کریں کہ آپ نے متاثرہ فریق کی اجازت حاصل کر لی ہے۔ _____ ہاں _____ نہیں

سیکشن 3 – امتیازی سلوک کی شکایت

امتیازی سلوک پیش آنے کا آپ کو یقین ہونے کی وجہ کو درج ذیل میں سے کون بیان کرتا ہے؟ کیا یہ بھی بہ سبب آپ کی:
_____ نسل _____ رنگ _____ قومی بنیاد پر ہے

براہ کرم متاثرہ فریق کی نسل، رنگ یا قومی بنیاد بیان کریں _____

مبینہ امتیازی سلوک پیش آنے کی تاریخ اور وقت: تاریخ _____ / _____ / _____ وقت _____ دن / رات۔

مبینہ امتیازی سلوک کہاں پیش آیا؟ مخصوص گاڑی کی معلومات (جیسے گاڑی نمبر) مفید ہے۔

کیا کوئی ایسا فرد ہے جس کی شناخت آپ کر سکتے ہیں کہ اس نے متاثرہ فریق کے ساتھ امتیازی سلوک کیا ہے؟

نام: _____ آئی ڈی نمبر: _____

خود اپنے الفاظ میں، مبینہ امتیازی سلوک بیان کریں۔ وضاحت کریں کہ کیا معاملہ پیش آیا اور آپ کے یقین کے مطابق کون ذمہ دار تھا۔ اگر ضرورت ہو تو اضافی صفحات استعمال کریں۔

سیکشن 4 – گزشتہ یا موجودہ شکایات اور مقدمے

کیا آپ نے اس سے پہلے SamTrans کے پاس ٹائٹل VI کے امتیازی سلوک کی شکایت دائر کی ہے؟

_____ ہاں، اس واقعہ کے لیے _____ ہاں، ایک مختلف واقعہ کے لیے _____ نہیں

کیا آپ نے یہ شکایت کسی دیگر ایجنسیوں کے پاس یا عدالت میں دائر کی ہے؟

_____ وفاقی ایجنسی _____ ریاستی ایجنسی _____ مقامی ایجنسی

_____ وفاقی عدالت _____ ریاستی عدالت

_____ دیگر (براہ کرم بیان کریں): _____

کیا آپ نے اس شکایت کے سلسلے میں دعویٰ یا مقدمہ دائر کیا ہے؟ ہاں _____ نہیں _____

اگر ہاں تو، براہ کرم شکایت فارم کی ایک کاپی فراہم کریں اور وہ عدالت نوٹ کریں جہاں آپ نے مقدمہ دائر کیا تھا:

_____ وفاقی عدالت _____ ریاستی عدالت

براہ کرم جس ایجنسی/عدالت کے پاس آپ نے شکایت دائر کی تھی وہاں کے رابطہ کے فرد کی معلومات فراہم کریں۔ نام / دفتر: _____

_____ پتہ: _____

_____ شہر: _____ ریاست: _____ زپ کوڈ: _____

فون نمبر: _____

سیکشن 5 – دستخط

براہ کرم ذیل میں دستخط کر کے مذکورہ بالا کی صداقت کی تصدیق کریں۔ آپ کوئی تحریری مواد یا دیگر ایسی معلومات منسلک کر سکتے ہیں جس کا تعلق آپ کے خیال سے آپ کی شکایت سے ہے۔

_____ تاریخ

_____ شکایت کنندہ کے دستخط

نوٹ: شکایت درج ذیل کے پاس بھی جمع کروائی جا سکتی ہے:

Attention: Title VI Program Coordinator, East Building, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE,
Washington, DC 20590.

16/28/11