Caltrain – ٹائٹل VI امتیازی سلوک کی شکایت کا فارم

Caltrain 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، Caltrain 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 Caltrain کے چیف آپریٹنگ آفیسر - ریل (Caltrain Chief Operating Officer - Rail) کے پاس جمع کروائی جائے گی۔ 60 دن کی مقررہ حد کے اختتام تک Caltrain کا حتمی فیصلہ بیان کرتے ہوئے شکایت کنندہ کو ایک خط موصول ہوگا۔

براہ کرم ذیل کی معلومات مکمل کریں اور اس پتے پر بھیجیں:

Caltrain, Title VI Administrator
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006
San Carlos, CA 94070-1306
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

امیتازی 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 Caltrain 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 دعوی 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 کرکے 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۔

______________________________ شکایت کنندہ کے دستخط

____________________ تاریخ

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