

Caltrain – શીર્ષક VI ભેદભાવ ફરિયાદ પત્રક

Caltrain 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 ચાલુ દિવસોની અંદર Caltrain 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 Caltrainના મુખ્ય કાર્યકારી અધિકારી - રેલને સુપરત કરવામાં આવશે.

60 દિવસની સમય મર્યાદાના અંતે ફરિયાદીને Caltrainનો અંતિમ નિર્ણય જણાવતો એક પત્ર મળશે.

કૃપા કરીને નીચેની માહિતી પૂરી કરીને આ સરનામે મોકલી આપો: Caltrain, Title VI Administrator
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box
3006 San Carlos, CA 94070-1306
અથવા: 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 ફરિયાદ

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 ફરિયાદો અને કાનૂની દાવાઓ

તમે અગાઉ Caltrain સમક્ષ શીર્ષક VI હેઠળ ભેદભાવની ફરિયાદ ફાઇલ કરી છે?

_____ હા, આ ઘટના માટે _____હા, બીજી ઘટના માટે _____ના

શું તમે આ ફરિયાદ 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 ફરિયાદ વિશે કોઈ દાવો કે કાનૂની ખટલો માંડ્યો છે? હા _____ ના _____

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

____ ફેડરલ કોર્ટ ____ રાજ્યની અદાલત

કૃપા કરીને જ્યાં ફરિયાદ 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, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590.

