**Caltrain – Title VI Discrimination Complaint Form (टाइटल VI भेदभाव की शिकायत संबंधी फॉर्म)**

Caltrain यह सुनिश्चित करने के लिए प्रतिबद्ध है कि किसी भी व्यक्ति को प्रजाति, रंग या राष्ट्रीय मूल के कारण इसकी सेवाओं और सुविधाओं के समान वितरण से वंचित न किया जाए। ऐसा कोई भी व्यक्ति शिकायत दर्ज करा सकता है जो यह मानता है कि उसके साथ इनमें से किसी श्रेणी के आधार पर भेदभाव किया गया है। शिकायतें घटना के 180 दिनों के भीतर अवश्य दर्ज कराई जानी चाहिए।

आपके भरे हुए शिकायत फॉर्म के प्राप्त होने के 10 कार्य दिवसों के भीतर Caltrain आपके शिकायत फॉर्म की प्राप्ति की पुष्टि करने और जाँच-पड़ताल आरंभ करने के लिए आपसे संपर्क करेगी (जब तक कि शिकायत पहले किसी बाहरी संगठन के यहाँ या साथ-साथ दर्ज न कराई जाए)। जाँच-पड़ताल में समस्या की प्रकृति के निर्धारण के लिए सभी प्रभावित पक्षों के साथ शिकायत पर चर्चा(चर्चाएं) शामिल हो सकती है(हैं)। जाँच-पड़ताल सामान्य रूप से किसी भरे हुए शिकायत फॉर्म की प्राप्ति के 60 दिनों के भीतर संचालित और पूर्ण की जाएंगी। प्राप्त सारी सूचना के आधार पर, Caltrain के मुख्य प्रचालन अधिकारी (Chief Operating Officer) - रेल को जाँच-पड़ताल की रिपोर्ट भेजी जाएगी। शिकायतकर्ता को 60-दिन की समय-सीमा के अंत तक पत्र प्राप्त होगा जिसमें Caltrain के अंतिम निर्णय का उल्लेख किया गया होगा

कृपया नीचे सूचना भरें और इसे भेज दें:

Caltrain, Title VI Administrator
1250 San Carlos Ave. – P.O. Box 3006
San Carlos, CA 94070-1306
या: titlevi@samtrans.com

**खंड 1 – संपर्क सूचना**

नाम: _____

पता: _____

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड: _____

फोन: (आवास)_____(सेल)_____ (कार्यालय)_____

[यदि कोई भी फोन नंबर TDD या TTY के लिए हो, तो कृपया उल्लेख करें।]

ई-मेल:_____@_____

**खंड 2 – किसी अन्य व्यक्ति के लिए दर्ज कराना**

क्या आप यह शिकायत स्वयं की ओर से दर्ज करा रहे हैं? _____हाँ ____नहीं

[यदि आपने इस प्रश्न का "हाँ" में उत्तर दिया है, तो खंड 3 पर जाएं।]

यदि नहीं, तो कृपया उस व्यक्ति का नाम और उससे अपना संबंध बताएं जिसके लिए आप शिकायत दर्ज करा रहे हैं:

_____

कृपया बताएं कि आपने किसी तृतीय पक्ष के लिए इसे दर्ज क्यों कराया है। _____

_____

यदि आप किसी तृतीय पक्ष की ओर से इसे दर्ज करा रहे हैं, तो कृपया पुष्टि करें कि आपने पीड़ित पक्ष की अनुमति प्राप्त कर ली है। _____हाँ _____नहीं

**<u>खंड 3 – भेदभाव संबंधी शिकायत</u>**

निम्नलिखित में से कौन-सा उस कारण को व्यक्त करता है जिसकी वजह से आपके विचार में आपसे भेदभाव हुआ है? क्या यह आपके निम्नलिखित के कारण था:

___प्रजाति _____रंग ___राष्ट्रीय मूल

कृपया पीड़ित पक्ष की प्रजाति, रंग या राष्ट्रीय मूल का वर्णन करें _____

कथित भेदभाव के होने की तारीख और समय: तारीख_____/____/___ समय_____a.m. / p.m.

कथित भेदभाव कहाँ हुआ? विशिष्ट वाहन जानकारी सहायक होती है (जैसे वाहन नंबर)।

_____

_____

क्या आप किसी ऐसे व्यक्ति की पहचान कर सकते हैं जिसने पीड़ित पक्ष के साथ भेदभाव किया है?

नाम:_____ ID#_____

कथित भेदभाव का स्वयं के शब्दों में वर्णन करें। बताएं कि क्या हुआ था और आपके विचार में कौन ज़िम्मेदार था। यदि ज़रूरी हो, तो अतिरिक्त शीट्स का उपयोग करें।

_____

_____

_____

**<u>खंड 4 – पिछली या वर्तमान शिकायतें और मुकदमे</u>**

क्या आपने अतीत में Caltrain के यहाँ टाइटल VI भेदभाव संबंधी शिकायत दर्ज कराई है?

_____ हाँ, इस घटना के लिए _____हाँ, किसी अन्य घटना के लिए _____नहीं क्या

आपने यह शिकायत किसी भी अन्य एजेंसी या किसी न्यायालय के यहाँ दर्ज कराई है?

_____संघीय (Federal) एजेंसी _____राज्य एजेंसी _____स्थानीय एजेंसी

_____संघीय न्यायालय _____राज्य न्यायालय

____अन्य (कृपया बताएं):_____

क्या आपन इस शिकायत के सबध में कोई दावा या मुकदमा दज कराया है? हाँ_____ नहीं_____

यदि हाँ, तो कृपया शिकायत फॉर्म और नोट कोर्ट की प्रति प्रदान करें जहाँ इसे दर्ज कराया गया हो:

____संघीय न्यायालय ____राज्य न्यायालय

कृपया उस एजेंसी/न्यायालय की संपर्क व्यक्ति सूचना प्रदान करें जहाँ शिकायत दर्ज कराई गई थी।

नाम / कार्यालय_____

पता: _____

शहर: _____राज्य:_____ज़िप कोड: _____

फोन नंबर _____

**खंड 5 – हस्ताक्षर**

कृपया उपर्युक्त की सत्यता को प्रमाणित करते हुए नीचे हस्ताक्षर करें। आप कोई भी ऐसी लिखित सामग्रियाँ या अन्य सूचनाएं प्रदान कर सकते हैं जो आपके विचार में आपकी शिकायत से संबंधित हो।

_____ _____

शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर तारीख

**टिप्पणी:** कोई शिकायत इनके यहाँ भी दर्ज कराई जा सकती है: 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.