

## 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 (آلا یہ کہ شکایت کسی خارجی ادارے کے پاس پہلے یا بیک وقت درج کروانی 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 کروانی 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](mailto: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 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 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, 5<sup>th</sup> Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE,  
Washington, DC 20590.

16/28/11