



صرف ایجنسی کے استعمال کے لیے

| | | |
|----------|---|---|
| Received | / | / |
| Response | / | / |
| Report | / | / |
| Briefing | / | / |

اگر آپ کو یقین ہے کہ ایجنسی پروگراموں یا سرگرمیوں میں، آپ کے ساتھ اپنی نسل، رنگ یا قومی حسب نسب (بشمول محدود انگریزی کی مہارت کے) کی وجہ سے امتیازی سلوک کیا گیا ہے، تو آپ باضابطہ شکایت درج کروا سکتے ہیں۔

ہدایات: براہ مہربانی ذیل میں دیئے گئے فارم کو پُر کریں اور اسے ارسال کریں بطرف:
Att. Complaints

Office of Equity and Civil Rights, Washington State Department of
Transportation, Box 47314, Olympia oeccomplaints@wsdot.wa.gov: WA یا اس پر ای میل کریں
98504-7314

| | | | |
|--|-----|--|----------|
| آپ کا نام | | آپ کا فون: | |
| آپ کا ای میل پتہ: | | اس شکایت کے بارے میں آپ سے رابطہ کرنے کے لیے دن کا بہترین وقت: | |
| | | 4pm – 7pm | 1pm-4pm |
| | | 10am-1pm | 7am-10am |
| آپ کا ڈاک کا پتہ: (گلی/پی او باکس، شہر ریاست، زپ) | | | |
| مبینہ واقعہ کی تاریخ: | | امتیازی سلوک کی وجہ: | |
| | | نسل | رنگ |
| | | قومی حسب نسب (بشمول محدود انگریزی کی مہارت کے) | |
| اس شخص (اشخاص) کا نام، پتہ اور ٹیلی فون نمبر جس/جن پر الزام لگایا ہے کہ اُس/اُنہوں نے آپ کے ساتھ امتیازی سلوک کا رویہ برتا ہے: | | | |
| نام | شہر | ریاست | زپ |
| | | | فون نمبر |



براہ مہربانی وضاحت کریں کہ کیا ہوا، آپ کو کیوں یقین ہے کہ ایسا ہوا، اور آپ کے ساتھ کس طرح امتیازی سلوک کیا گیا۔ نشاندہی کریں کہ کون شامل تھا۔ یہ شامل کرنا یقینی بنائیں کہ آپ کو کیسے لگتا ہے کہ آپ کی نسبت دوسرے افراد کے ساتھ مختلف سلوک کیا گیا تھا۔ اگر آپ کے پاس اس کے بارے میں کوئی مزید معلومات ہیں، تو براہ مہربانی اس فارم کے ساتھ معاون دستاویزات منسلک کریں۔

براہ مہربانی اس فارم کا صفحہ 3 مکمل کریں



اضافی معلومات

آپ مبینہ امتیازی سلوک کے لیے کونسی تلافی کی درخواست کر رہے ہیں؟ براہ مہربانی نوٹ کریں کہ اس عمل کے نتیجے میں تادیبی نقصانات یا مالی معاوضہ کی ادائیگی نہیں ہو گی۔

کسی بھی دوسرے اشخاص کی فہرست بنائیں جن سے ہمیں آپ کی شکایت کی حمایت میں اضافی معلومات کے لیے رابطہ کرنا چاہیے۔ براہ مہربانی ان کے فون نمبر، پتہ جات، ای میل پتہ جات، وغیرہ شامل کریں۔

| نام | شہر | ریاست | زپ | ای میل | فون نمبر |
|-----|-----|-------|----|--------|----------|
|-----|-----|-------|----|--------|----------|

دیگر ایجنسیوں کی فہرست بنائیں جن کو آپ نے یہ شکایت درج کی ہے:

| نام | ریاست |
|-----|-------|
|-----|-------|

تاریخ:

دستخط: (مطلوب)



Washington State Department of Transportation Title VI

عنوان VI شکایت کے طریقہ کار

اگر آپ کو یقین ہے کہ آپ کی نسل، رنگ یا قومی حسب نسب کی وجہ سے آپ کے ساتھ امتیازی سلوک کا رویہ برتا گیا ہے تو آپ کو مبینہ واقعہ کے 180 یوم کے اندر WSDOT کو باضابطہ شکایت درج کروانے کا حق ہے۔

شکایت درج کروانے کا طریقہ

1. ہر سوال کا جواب دیتے ہوئے، عنوان VI شکایت کے فارم کو مکمل کریں۔
2. اسے ارسال کریں بطرف:

Washington State Department of Transportation
Office of Equal Opportunity,
Att: Complaints

Box 4734, Olympia WA 98504-7314

یا اس پر ای میل کریں: oeoecrbcomplaints@wsdot.wa.gov

شکایت فارم وصول ہونے پر، یقینی بنانے کے لیے کہ یہ مکمل ہے اس کا جائزہ لیا جائے گا۔ وصولی کی رسید دینے کے لیے 10 کاروباری دنوں میں ایک نوٹس فراہم کیا جائے گا۔ اس کے بعد یہ شکایت وفاقی فنڈنگ ایجنسی کو واشنگٹن اسٹیٹ ڈیپارٹمنٹ آف ٹرانسپورٹیشن کے یکساں مواقع کے دفتر کے ذریعے بھیجی جائے گی۔ وفاقی فنڈنگ ایجنسی ان تمام فیصلوں کے لیے ذمہ دار ہے کہ آیا شکایت قبول کی جائے (اور تفتیش کی جائے)، برخاست کی جائے، یا کسی اور ایجنسی کے حوالے کی جائے۔

جب وفاقی فنڈنگ ایجنسی شکایت کو قبول، برخاست یا منتقل کرنے کا فیصلہ کرتی ہے تو وہ شکایت کنندہ اور دیگر ایجنسیوں کو (جیسے مناسب ہو) شکایت کی حیثیت کے بارے میں مطلع کرے گی۔

یہ طریقہ کار آپ کو براہ راست وفاقی فنڈنگ ایجنسیوں کو باضابطہ شکایت درج کروانے یا امتیازی سلوک کے الزامات کی شکایات کے لیے نجی وکیل حاصل کرنے کے حق سے نकार نہیں کرتے ہیں۔ وفاقی قانون آپ کے خلاف کسی بھی قسم کی دھمکیوں یا انتقامی کارروائیوں سے منع کرتا ہے۔

ان طریقہ کار میں کسی بھی پروگرام، خدمت، یا سرگرمی جو WSDOT کے زیر انتظام ہے یا Washington State Department of Transportation اس کے ساتھ اس کے ذیلی وصول کنندگان، مشیران، اور تھیکیداروں کے متعلق ترمیم شدہ 1964 کے شہری حقوق کے قانون کے عنوان VI اور 1987 کے شہری حقوق کی بحالی کے قانون، کے تحت درج کی گئی تمام شکایات کا احاطہ کیا گیا ہے۔