শিরোনাম VI এবং সম্পর্কিত বৈষম্যহীনতা আইন অভিযোগ ব্যবস্থাপনা ফর্ম

জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎস (সীমিত ইংরেজি দক্ষতা (LEP) অ্যাক্সেস সহ), বয়স, লিঙ্গ, ধর্ম এবং/অথবা অক্ষমতার ভিত্তিতে কোনো ব্যক্তিকে পরিষেবা এবং অন্যান্য ট্রানজিট-সম্পর্কিত প্রোগ্রামগুলি সহ MTA-এর ফেডারেল অর্থায়নে পরিচালিত কোনো প্রোগ্রাম বা কার্যকলাপে অংশগ্রহণ থেকে বাদ দেওয়া, এর সুবিধাগুলি অস্বীকার করা বা বৈষম্যের শিকার করা যাতে না হয়, তা নিশ্চিত করার মাধ্যমে MTA এবং এর সম্পূরক ও সহযোগী সংস্থাগুলি বৈষম্যহীন পরিষেবা প্রদান করতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ।

আপনি যদি মনে করেন যে, আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে, তাহলে আপনার অভিযোগের প্রক্রিয়াকরণের সুবিধার্থে অনুগ্রহ করে নিচে প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান করুন। যদি এই ফর্মটি পূরণ করতে সহায়তার প্রয়োজন হয়, তাহলে সহায়তার জন্য যোগাযোগের ফোন নম্বর এবং চিঠি পাঠানোর ঠিকানা খুঁজে পেতে অনুগ্রহ করে শেষ পৃষ্ঠাটি দেখুন।

কথিত বৈষম্যের 180 দিনের মধ্যে আপনার অভিযোগ দায়ের করতে হবে। 180 দিনের মধ্যে অভিযোগ দায়ের করতে ব্যর্থ হলে আপনার অভিযোগ খারিজ হয়ে যাবে। ব্যতিক্রম হল যৌন হয়রানির অভিযোগের ক্ষেত্রে, যেটি অভিযুক্ত ঘটনার তিন বছর পর পর্যন্ত ভ্যায়ের করা হবে, যা New York স্টেটের আইনের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ।

আপনি যে MTA এজেন্সির বিরুদ্ধে এই অভিযোগ দায়ের করতে চান, তা অনুগ্রহ করে নির্বাচন করুন: ❒ MTA বাস ❒ MTA নির্মাণ ও উন্নয়ন ❒ MTA হেডকোয়ার্টার ❒ লং আইল্যান্ড (Long Island) রেল রোড ❒ মেট্রো-নর্থ (Metro-North) রেলরোড ❒ New York সিটি ট্রানজিট

Official Use Only (শুধুমাত্র সরকারি কাজে ব্যবহার করা যাবে)

Complaint No: _____ Investigator(s) Name: _____

1. অভিযোগকারী: (একজন অভিযোগকারী ব্যক্তি বা ব্যক্তিদের গোষ্ঠী, যারা বৈষম্যের অভিযোগ করেছে)

অভিযোগকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

শহর: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড _____

টেলিফোন # (মুখ্য): _____ (বিকল্প) _____

ই-মেল: _____

আপনি কি নিজের হয়ে এই অভিযোগ দায়ের করছেন? হ্যাঁ ☐ না ☐ যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে #3-এ যান।

2. কথিত বৈষম্য বা অন্যায় আচরণের শিকার ব্যক্তির নাম: (অভিযোগকারী ছাড়া অন্য কেউ হলে।)

নাম: _____

ঠিকানা: _____

শহর: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____

টেলিফোন # (মুখ্য): _____ (বিকল্প) _____ ইমেল: _____

3. অভিযোগের তথ্য:

আপনার বৈষম্য অভিযোগের ভিত্তি কী? (যেগুলি প্রযোজ্য, সেগুলিতে টিক দিন।)

❒জাতি ❒বর্ণ ❒জাতীয় সত্ত্বা ❒বয়স ❒লিঙ্গ ❒ধর্ম ❒অক্ষমতা ❒অন্যান্য _____

ঘটনার তারিখ (মাস, দিন, বছর): _____ঘটনার সময়: _____

বাস রুট/বাস নম্বর, ট্রেন লাইন/ ট্রেন কার নম্বর বা সাবওয়ে স্টেশন:

_____

অবস্থান: _____

কথিত ঘটনার বর্ণনা দিন। কী ঘটেছে, কারা জড়িত ছিল এবং আপনাকে যে ব্যক্তি(রা) আপনার প্রতি বৈষম্য করেছে বলে মনে করেন তাদের শনাক্তকারী তথ্য ব্যাখ্যা করুন। (যদি আরও স্থান প্রয়োজন হয়, তাহলে অতিরিক্ত পেপার শিট সংযুক্ত করুন বা এই ফর্মের পিছনের অংশ ব্যবহার করুন।) _____

_____

_____

_____

_____

অনুগ্রহ করে প্রাসঙ্গিক তথ্য সহ কোনো সাক্ষী বা ব্যক্তিদের যোগাযোগের তথ্য দিন। (যদি আরও স্থান প্রয়োজন হয়, তাহলে অতিরিক্ত পেপার শিট সংযুক্ত করুন বা এই ফর্মের পিছনের অংশ ব্যবহার করুন।)

নাম: _____

টেলিফোন # (মুখ্য): _____ (বিকল্প:) _____

4. অভিযোগের অতীত বিবরণ (যদি আপনি অন্য এজেন্সির কাছে এই অভিযোগটি দায়ের করেন, বা পূর্ববর্তী অভিযোগ দায়ের করেন।)

আপনি কি এই কথিত বৈষম্যের জন্য অন্য ফেডারেল, স্টেট, বা স্থানীয় এজেন্সি, অথবা ফেডারেল বা স্টেট কোর্টে অভিযোগ দায়ের করেছেন? *(যথাযথ স্থানে টিক দিন)* ❒হ্যাঁ ❒না যদি আপনার উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে উপযুক্ত সংস্থায় টিক দিন।

❒ ফেডারেল এজেন্সি ❒ফেডারেল কোর্ট ❒স্টেট এজেন্সি

❒ স্টেট কোর্ট ❒স্থানীয় বা শহরের এজেন্সি ❒অন্যান্য

আপনি যে এজেন্সির কাছে অভিযোগ দায়ের করেছেন, অনুগ্রহ করে তার যোগাযোগের তথ্য প্রদান করুন: _____

_____

জন্ম তারিখ: _____

আপনি কি কোনো MTA এজেন্সির কাছে আগে অভিযোগ দায়ের করেছেন? *(যথাযথ স্থানে টিক দিন)* ❒ হ্যাঁ ❒ না

যদি আপনার উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে তারিখ, এজেন্সির নাম এবং অভিযোগ নম্বর(গুলি) প্রদান করুন।

_____

এই অভিযোগের বিষয়ে ভবিষ্যতে যোগাযোগের জন্য আপনার যদি কোনো বিশেষ ব্যবস্থার প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনার কোন বিকল্প ফর্ম্যাট প্রয়োজন, তা অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন।

❒ ই-মেল ❒ ব্রেইল ❒ বড়ো প্রিন্ট (ফন্ট সাইজ উল্লেখ করুন) ❒ সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ (ভাষা উল্লেখ করুন) _____

❒ দোভাষী (নির্দিষ্ট ভাষা) _____ ❒ অন্যান্য _____

MTA-তে অভিযোগ দায়ের করার ক্ষেত্রে আপনার অধিকার ছাড়াও, আপনার কাছে Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, Attention: Complaint Team, East Building 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590-এর কাছে একটি শিরোনাম VI অভিযোগ দায়ের করার অধিকার রয়েছে। তবে, অনুগ্রহ করে পরামর্শ নিন যে, আপনি যদি কোনো আদালত বা প্রশাসনিক সংস্থা যেমন ইউনাইটেড স্টেটস ইক্যুয়াল এমপ্লয়মেন্ট অপরচুনিটি কমিশন (United States Equal Employment Opportunity Commission - EEOC), New York স্টেট ডিভিশন অফ হিউম্যান রাইটস (New York State Division of Human Rights - NYSDHR), বা অন্য কোনো বহিরাগত ফোরামে অভিযোগ করেন, তাহলে MTA প্রশাসনিকভাবে আপনার কেস বন্ধ করে দেবে এবং বিষয়টি পরিচালনার জন্য এজেন্সির আইন বিভাগে পাঠাবে।

আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে, এখানে থাকা তথ্যগুলি আমার সর্বোত্তম জ্ঞান, তথ্য এবং বিশ্বাস অনুসারে সত্য এবং সঠিক।

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

MTA Headquarters Chief Diversity and Inclusion Officer Department of Diversity and Civil Rights 2 Broadway, 16th Floor New York, NY 10004 1-800-466-8577 EEO Hotline (646) 252-1385	MTA Metro-North Railroad Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 420 Lexington Avenue, 12th Floor New York, NY 10170 (212) 340-3350, EEO Hotline
MTA New York City Transit Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1730	MTA Long Island Rail Road Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division Jamaica Station, 4th Floor Mail Code #1141 Jamaica, NY 11435 (718) 558-8170
MTA Bus Company Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 2 Broadway, 30th Floor New York, NY 10004 (646) 252-8545	MTA Construction & Development Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 2 Broadway, 8th Floor New York, NY 10004 Phone: (646) 252-4379