

शीर्षक VI शिकायत प्रपत्र

नागरिक अधिकार अधिनियम के शीर्षक VI के लिए आवश्यक है कि "संयुक्त राज्य अमेरिका में किसी भी व्यक्ति को वंश, रंग या राष्ट्रीय मूल के आधार पर, संघीय वित्तीय सहायता प्राप्त करने वाले किसी भी कार्यक्रम या गतिविधि में भागीदारी से बाहर नहीं किया जाएगा, इसके लाभों से वंचित नहीं किया जाएगा या उसके साथ भेदभाव नहीं किया जाएगा।"

निम्नलिखित जानकारी आपकी शिकायत को संसाधित करने में हमारी सहायता करने के लिए आवश्यक है। यदि आपको इस प्रपत्र को पूरा करने में किसी भी प्रकार की सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया हमें बताएं।

इस प्रपत्र को पूरा करें और ग्राहक अधिवक्ता विभाग, पी.ओ. बॉक्स 2110, सैक्रामेंटो, सीए 95812 या व्यक्तिगत रूप से 1221 आर स्ट्रीट, सैक्रामेंटो, सीए 95811 को वापस करें।

1. शिकायतकर्ता का नाम: _____.

2. पता: _____.

3. शहर: _____ राज्य: _____ ज़िपकोड: _____.

4. संपर्क नंबर: _____ सेल _____ घर _____ ऑफिस _____.

5. वह व्यक्ति जिसके साथ भेदभाव हुआ है (यदि शिकायतकर्ता के अलावा कोई व्यक्ति है):

नाम: _____.

पता: _____.

शहर: _____ राज्य: _____ ज़िपकोड: _____.

6. निम्नलिखित में से क्या उस कारण का सबसे अधिक विवरण करता है जिसकी वजह से आपको लगता है कि भेदभाव हुआ था? क्या यह आपके इन कारणों से था:

क. वंश: _____.

ख. रंग: _____.

ग. राष्ट्रीय मूल: _____.

7. कथित भेदभाव किस दिनांक को हुआ था?

_____.

अगला पेज →

8. अपने शब्दों में, कथित भेदभाव का वर्णन करें। बताएं कि क्या हुआ था और आप किसको जिम्मेदार मानते हैं। अतिरिक्त स्थान की आवश्यकता होने पर कृपया इस प्रपत्र के पीछे के हिस्से का उपयोग करें।

9. क्या आपने यह शिकायत किसी संघीय, राज्य या स्थानीय एजेंसी के पास; या किसी भी संघीय या राज्य न्यायालय के साथ दर्ज की है? हां _____ नहीं _____.

यदि हाँ, तो इनमें से लागू होने वाले प्रत्येक को चेक करें:

संघीय एजेंसी _____ संघीय न्यायालय _____ राज्य एजेंसी _____

राज्य न्यायालय _____ स्थानीय एजेंसी _____.

10. कृपया उस एजेंसी/न्यायालय के किसी संपर्क व्यक्ति के बारे में जानकारी दें जहां शिकायत दर्ज की गई थी।

नाम: _____.

शहर का पता: _____.

राज्य: _____ ज़िपकोड: _____ फोन नंबर: _____.

11. कृपया नीचे हस्ताक्षर करें। आप कोई भी ऐसी लिखित सामग्री या अन्य जानकारी संलग्न कर सकते हैं जो आपको लगता है कि आपकी शिकायत के लिए प्रासंगिक है।

शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर

दिनांक