عنوان VI شکایتی فارم

CITY OF HOUSTON

پرنٹ شدہ فارمز مندرجہ ذیل کو میل، فیکس یا ای میل کیے جا سکتے ہیں:

متوجہ: کے ولسن (Ky Willson)
Office of Business Opportunity
611Walker St, 7th Floor
Houston, TX 77002
TitleVI@houston.tx.gov

سیکشن 1					
نام		پتہ			
شہر		ریاست		زپ کوڈ	
ای میل ایڈریس		فون#		فون #	
قابل رسائی فارمیٹ درکار ہے؟ ❑بڑے پرنٹ TDD ❑ ❑ آڈیو ٹیپ ❑دیگر					

سیکشن II	
کیا آپ اپنی جانب سے یہ شکایت درج کروا رہے ہیں؟ ❑جی ہاں (اگر " ہاں" ہے، تو سیکشن III پر جائیں) ❑جی نہیں	
اگر آپ کا جواب "نہیں" ہے، تو اس شخص کا نام اور اس سے تعلق بتائیں جو آپ کے لیے اسے جمع کروا رہا ہے۔	
نام:	تعلق:
براہ کرم شکایت گزار کی جانب سے اس فارم کو مکمل کرنے کی وجہ بیان کریں:	
کیا آپ نے شکایت گزار مرد/خاتون کی جانب سے اسے جمع کروانے کی اجازت وصول کی ہے؟ ❑ جی ہاں ❑جی نہیں	

سیکشن III
کیا آپ نے ماضی میں سٹی آف ہوسٹن کو عنوان VI کی شکایت دائر کی ہے؟ ❑ جی ہاں ❑جی نہیں

سیکشن IV	
کیا آپ نے یہ ہی شکایت کسی دیگر وفاقی، ریاستی، مقامی ایجنسی کو دائر کی ہے؟ وفاقی، ریاستی عدالت؟ ❑ جی ہاں ❑جی نہیں	
اگر ہاں، تو تمام قابل اطلاق پر نشان لگائیں ❑وفاقی ایجنسی ❑ریاستی ایجنسی ❑ مقامی ایجنسی ❑وفاقی عدالت ❑ ریاستی عدالت	
ایجنسی(ایجنسیوں) میں رابطہ کیے جانے والے افراد کی معلومات فراہم کریں۔ کوئی بھی اضافی معلومات ذیل میں درج کریں:	
نام	عہدہ
ایجنسی	فون #
پتہ/شہر/ریاست/زپ کوڈ	ای میل ایڈریس

سیکشن IV			
اس کمپنی یا ایجنسی کا نام فراہم کریں جس کے خلاف آپ شکایت درج کروا رہے ہیں			
کمپنی/ایجنسی کا نام		فون#	
رابطہ کیا جانے والا شخص نام		عہدہ	

میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے مذکورہ بالا کو پڑھ لیا ہے اور یہ میری بہترین معلومات کے مطابق درست ہے۔_____ (دستخط)

عنوان VI شکایتی فارم

CITY OF HOUSTON

پرنٹ شدہ فارمز مندرجہ ذیل کو میل، فیکس یا ای میل کیے جا سکتے ہیں:

متوجہ: کے ولسن (Ky Willson)
Office of Business Opportunity
611Walker St, 7th Floor
Houston, TX 77002
TitleVI@houston.tx.gov

سیکشن VI
مجھے یقین ہے کہ میں نے مندرجہ ذیل کی بنیاد پر امتیازی سلوک کا تجربہ کیا ہے: ❑عمر ❑رنگ ❑عقیدے ❑زبانی قابلیت ❑قومیت ❑نسل ❑مذہب ❑جنس
امتیازی سلوک روا کیے جانے کی تاریخ (mm/dd/yyyy): وقت: مقام:

واضح طور پر بیان کریں کہ کیا ہوا تھا اور آپ کو کیوں یقین ہے کہ آپ کے خلاف امتیازی سلوک روا رکھا گیا؟ ان تمام ملوث فرد(افراد) کے نام(ناموں) اور رابطے کی معلومات کو درج کریں جو اس واقعہ میں شامل تھے، بشمول توہین کرنے والے فریق/فریقین اور گواہان۔ جتنی زیادہ ممکن ہو تفصیل بیان کیجیئے۔ براہ کرم اس شکایت کے حوالے سے کوئی بھی اضافی تحریری وضاحت اور/یا معاون دستاویز کو منسلک کریں۔

میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے مذکورہ بالا دعوے کو پڑھ لیا ہے اور یہ میری بہترین معلومات کے مطابق درست ہے۔

شکایت گزار کے دستخط _____ تاریخ _____

وصول کیا گیا منجانب _____ وصول ہونے کی تاریخ _____ ڈیپارٹمینٹ _____