

میری لینڈ ڈپارٹمنٹ آف ٹرانسپورٹیشن

ٹاڈل VI شکایت فارم

سیکشن I			
نام:			
پتہ:			
ٹیلیفون (گھر)		ٹیلیفون (دفتر):	
الیکٹرانک میل پتہ:			
قابل رسائی فارمیٹ	بڑے حروف	آڈیو ٹیپ	
تقاضے؟	ٹی ڈی ڈی	دیگر	
سیکشن II			
کیا آپ یہ شکایت اپنی جانب سے کر رہے ہیں؟			
ہاں*		نہیں	
*اگر اس سوال کے لیے آپ کا جواب "ہاں" میں ہے تو، سیکشن III پر جائیں۔			
اگر نہیں تو، براہ کرم اس شخص کا نام اور رشتہ بتائیں جن کے لیے آپ شکایت کر رہے ہیں:			
براہ کرم بتائیں کہ آپ نے کیوں تیسرے فریق کے لیے شکایت درج کروانی ہے:			

اگر آپ تیسرے فریق کی جانب سے شکایت درج کروارہے ہیں تو براہ کرم تصدیق کریں کہ آپ کے پاس متاثرہ فرد کی اجازت ہے۔			
ہاں		نہیں	
سیکشن III			
مجھے یقین ہے کہ مجھے جس امتیاز کا سامنا ہوا ہے وہ درج ذیل پر مبنی ہے (ان سبھی پر نشان لگائیں جس کا اطلاق ہوتا ہو):			
[] نسل	[] رنگ	[] قومیت	
مبینہ امتیاز برتے جانے کی تاریخ (ماہ، دن، سال): _____			
ممکنہ حد تک وضاحت کے ساتھ بتائیں کہ کیا ہوا اور کیوں آپ کو یقین ہے کہ آپ کے ساتھ امتیاز برتا گیا تھا۔ ان تمام لوگوں کے بارے میں بتائیں جو شامل تھے۔ اس فرد (افراد) کا نام اور رابطے کی تفصیلات شامل کریں جس نے آپ کے ساتھ امتیاز برتا ہے (اگر معلوم ہو) ساتھ ہی کسی گواہان کے نام اور رابطے کی تفصیلات بھی شامل کریں۔ اگر مزید جگہ کی ضرورت ہو تو، براہ کرم اس فارم کا عقبی حصہ استعمال کریں۔			

میری لینڈ ڈیپارٹمنٹ آف ٹرانسپورٹیشن

ٹائٹل VI شکایت فارم - صفحہ 2

سیکشن IV	
کیا آپ نے اس ایجنسی کے ساتھ پہلے ٹائٹل VI شکایت جمع کروانی ہے؟	ہاں نہیں
سیکشن V	
کیا آپ نے کسی دیگر وفاقی، ریاستی، یا مقامی ایجنسی یا کسی وفاقی یا ریاستی عدالت میں ٹائٹل VI شکایت دائر کی ہے؟	
[] ہاں [] نہیں	
اگر ایسا ہے تو ان سبھی پر نشان لگائیں جن کا اطلاق ہوتا ہے:	
[] وفاقی ایجنسی:	[] ریاستی ایجنسی:
[] وفاقی عدالت:	[] مقامی ایجنسی:
[] ریاستی عدالت:	
براہ کرم اس ایجنسی یا عدالت میں رابطے کے فرد کے بارے میں معلومات فراہم کریں جہاں پر شکایت دائر کی گئی ہے۔	
نام:	
عہدہ:	
ایجنسی:	
پتہ:	
ٹیلیفون:	
سیکشن VI	
ایجنسی کا نام جس کے خلاف شکایت ہے:	
رابطے کا فرد:	
عہدہ:	
ٹیلیفون نمبر:	

آپ کوئی تحریری مواد یا دیگر معلومات منسلک کر سکتے ہیں جو آپ کے خیال میں آپ کی شکایت سے متعلق ہے۔

ذیل میں دستخط اور تاریخ ضروری ہے۔

تاریخ

دستخط

براہ کرم یہ فارم دستی طور پر یا بذریعہ ڈاک ذیل کے پتے پر جمع کروائیں:
Maryland Department of Transportation
Title VI Program Manager
Office of Diversity and Equity
7201 Corporate Center Drive
Hanover, Maryland 21076