



# ભેદભાવ ફરિયાદ ફોર્મ

અમે તમારી ફરિયાદની પ્રક્રિયા કરી શકીએ તે માટે કૃપા કરીને નીચેની માહિતી પૂરી પાડો. આ ફોર્મ વૈકલ્પિક ફોર્મેટ્સ અને બહુવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે. જો તમારે આ સેવાઓ અથવા આ પત્રક પૂર્ણ કરવામાં અન્ય કોઈ સહાયની જરૂર હોય તો કૃપા કરીને અમને જણાવો.

નામ: \_\_\_\_\_

સરનામું: \_\_\_\_\_

ટેલિફોન નંબરો: (ઘર) \_\_\_\_\_ (કાર્ય) \_\_\_\_\_ (સેલ) \_\_\_\_\_

ઈમેલ એડ્રેસ: \_\_\_\_\_

## કૃપા કરીને કથિત ભેદભાવની પ્રકૃતિ જણાવો:

1964ના નાગરિક અધિકાર અધિનિયમ (Civil Rights Act) ના શીર્ષક VI હેઠળ સંરક્ષિત શ્રેણીઓ:

વંશ  રંગ  રાષ્ટ્રીય મૂળ (મર્યાદિત અંગ્રેજી નિપુણતા સહિત)

સંબંધિત ફેડરલ અને/અથવા રાજ્યના કાયદા/હુકમો હેઠળ સંરક્ષિત વધારાની શ્રેણીઓ:

વિકલાંગતા  ઉંમર  લિંગ  જાતીય અભિગમ  ધર્મ  કુળ

લિંગ  વંશીયતા  લૈંગિક ઓળખ  લૈંગિક અભિવ્યક્તિ  પંથ

વેટરન્સ તરીકેની સ્થિતિ  પૃષ્ઠભૂમિ  ઓછી આવક

## કોણ ભેદભાવનો ભોગ બન્યો હોવાનો આક્ષેપ તમે મૂકો છો?

તમે  ત્રાહિત પક્ષ વ્યક્તિ  વ્યક્તિઓનો વર્ગ

જેઓ ભેદભાવ આચરી રહ્યાં હોવાનો તમે આક્ષેપ મૂકો છો તે વ્યક્તિ અને/અથવા સંસ્થાનું નામ:

શું તમે સંમતિ આપો છો કે જો આ બાબતમાં અન્ય પક્ષકારો સાથે તમારું નામ અને અન્ય વ્યક્તિગત માહિતી વહેંચવાથી તમારી ફરિયાદની તપાસ અને નિરાકરણ કરવામાં મદદ મળી શકે તેમ હોય તો તપાસકર્તા તેવું કરી શકે?

હા  ના

કૃપા કરીને તમારી ફરિયાદનું વર્ણન કરો. તમારે ચોક્કસ વિગતો જેવી કે નામો, તારીખ, સમય, સાક્ષીઓ અને અન્ય કોઈ પણ માહિતીનો સમાવેશ કરવો જોઈએ જે તમારા આક્ષેપોની અમારી તપાસમાં અમને મદદ કરે. કૃપા કરીને આ ફરિયાદ સાથે સુસંગત હોય એવા અન્ય કોઈ પણ દસ્તાવેજને સામેલ કરો. તમારી ફરિયાદ સમજાવવા માટે તમે વધારાનાં પૃષ્ઠો જોડી શકો છો.

શું તમે અન્ય કોઈ એજન્સી (ફેડરલ, સ્ટેટ અથવા લોકલ)માં આ ફરિયાદ નોંધાવી છે?

હા  ના

જા હા, તો કૃપા કરીને ઓળખો: \_\_\_\_\_

શું તમે આ ફરિયાદ અંગે કાનૂની દાવો માંડ્યો છે?

હા  ના

જો હા, તો કૃપા કરીને ફરિયાદની એક નકલ પ્રદાન કરો.

સહી: \_\_\_\_\_

તારીખ: \_\_\_\_\_

**અહીં ટપાલથી મોકલો:** Title VI Coordinator, Northern Middlesex Council of  
Governments, Suite 100, 672 Suffolk St., Lowell, MA 01854

અથવા,

આને ઈમેલ કરો: [civilrights@nmcog.org](mailto:civilrights@nmcog.org)