

पोर्टल्यान्ड ब्यूरो अफ ट्रान्सपोर्टसन - भेदभाव उजुरी फाराम
(PORTLAND BUREAU OF TRANSPORTATION - DISCRIMINATION COMPLAINT FORM)

यो जाति, वर्ण, राष्ट्रिय मूल, लिङ्ग, असक्षमता, उमेर, धर्म, वैवाहिक स्थिति, पारिवारिक स्थिति, लैङ्गिक झुकाव, लैङ्गिक पहिचान, आम्दानी स्रोत र अन्य उक्त संरक्षित वर्गहरूका आधारमा भेदभाव रोक्ने पोर्टल्यान्ड सिटीको नीति हो। यसले संघीय नागरिक अधिकारको शीर्षक VI र अमेरिकी असक्षमता ऐन (ADA) शीर्षक II, साथै ओरेगन संशोधित अधिनियम 659A.403 (निषेध गरिएको सार्वजनिक आवासको स्थानमा भेदभाव) र पोर्टल्यान्ड सिटीको कोड शीर्षक 23 (नागरिक अधिकार) अन्तर्गतका नीति पालना गर्दछ।

उक्त भेदभावले पोर्टल्यान्ड समुदायका सदस्यहरूको स्वास्थ्य, सुरक्षा र सामान्य कल्याणमा जोखिन निम्त्याउँछ र सहर र ब्यूरोका रूपमा हाम्रा मूल्यमान्यताहरूविरुद्ध छ। कानूनअनुसार, यी नीतिहरू पोर्टल्यान्ड ब्यूरो अफ ट्रान्सपोर्टसन (PBOT), यसका कर्मचारीहरूका साथै PBOT कन्ट्राक्टर र संघीय कोषका अन्य प्राप्तकर्ताहरूमा विस्तार गरिन्छ।

आफूलाई PBOT का कार्यक्रम, सेवा वा गतिविधिका जुनसुकै लाभहरूविरुद्ध भेदभाव वा अस्वीकार गरिएको छ भन्ने लागेका जुनसुकै व्यक्ति, समूह वा संगठनले PBOT मा रिपोर्ट दायर गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईं यो विद्युतीय फाराम इमेल गर्न सक्नुहुन्छ वा यसलाई विद्युतीय रूपमा पठाउन चाहनुहुन्छ भने, कृपया सहायताका लागि सिटी/काउन्टी रेफरललाई 3-1-1 (स्थानीय रूपमा) वा 503-823-4000 मा (क्षेत्रभन्दा बाहिर) फोन गर्नुहोस्। तपाईंसँग प्रक्रियाका बारेमा प्रश्नहरू छन् भने, PBOT को समानता तथा समावेशीकरण व्यवस्थापकलाई 503-823-8094 मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

हामीलाई तपाईंले आफ्नो उजुरीको प्रकृतिसँग केही आधारभूत जानकारी दिनुपर्ने हुन्छ। यसले हामीलाई तपाईंसँग फलो अप गर्न, तपाईंको उजुरीको कागजात र प्रशोधन गर्न र तपाईंको उजुरी कुन संघीय, राज्य वा सहरको भेदभाव नीतिहरूअन्तर्गत पर्छ भन्ने कुरा निर्धारण गर्न मद्दत गर्छ। तपाईंले तलको फाराम प्रयोग गर्न आवश्यक छैन; समान जानकारीको पत्र पर्याप्त छ।

तपाईंले यहाँ उपलब्ध गराउनुभएको जानकारी सार्वजनिक अभिलेख मानिन्छ र ओरेगनको सार्वजनिक अभिलेखसम्बन्धी कानूनअन्तर्गत जारी हुन सक्छ। यस कानूनले अनुरोध गरेमा, सार्वजनिक रूपमा उपलब्ध निश्चित जानकारीका रूपमा वर्गीकरण गर्छ। थप जानकारीका लागि पोर्टल्यान्डको गोपनीयता नीति हेर्नुहोस्। यो फाराम (वा वैकल्पिक ढाँचाहरू) मा तपाईंले उपलब्ध गराउनुभएको जानकारी सम्भव भएसम्म ओरेगन सार्वजनिक अभिलेखको कानून (Oregon Public Records Law) को अधीनमा गोप्य राख्नु PBOT को नीति हो। कृपया प्रश्न 1 मा तपाईंले यो उजुरी गोप्य (पूर्वनिर्धारित) राख्न चाहनुहुन्छ वा आफ्नो गोपनीयता त्याग्न चाहनुहुन्छ भनी सङ्केत गर्नुहोस्।

पोर्टल्यान्ड सिटीले नागरिक अधिकारहरूको शीर्षक VI र ADA शीर्षक II का कानूनहरू पालना गर्न सहरि कार्यक्रम, सेवा र क्रियाकलापहरूको अर्थपूर्ण पहुँच सुनिश्चित गर्छ र समुचित रूपमा निम्न कुराहरू प्रदान गर्छ: अनुवादन, व्याख्या, परिमार्जन, आवास, वैकल्पिक ढाँचा, सहायक सामग्री र सेवाहरू। यी सेवाहरूको अनुरोध गर्नका लागि, 503-823-5185 मा सम्पर्क गर्नुहोस्, सिटी TTY 503-823-6868, रिले सेवा: 711।

कृपया विद्युतीय रूपमा आफ्नो उजुरी पेश गर्नका लागि तलको फाराम पूरा गर्नुहोस्

1. *गोपनीयताको छुट

* आवश्यक क्षेत्र

तपाईंले गोपनीयताको त्याग गर्न चाहनुहुन्छ भनी प्रमाणित गर्ने बाकसमा चिन्ह नलगाउँदासम्म तपाईंको जानकारी गोप्य राखिने छ।

म गोपनीयता त्यागिँदैन, यो उजुरी गोप्य राख्छु (पूर्वनिर्धारित)

म गोपनीयता त्याग्छु

2. *उजुरी दायर गर्ने व्यक्तिका लागि सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी। यो तेस्रो पक्ष हुन सक्छ। कृपया हामीले यो उजुरी कागजात गर्न र तपाईंसँग फलो अप गर्नका लागि नाम, फोन नम्बरहरू र इमेल उपलब्ध गराउनुहोस्।

नाम:

ठेगाना:

व्यक्तिगत फोन नम्बर:

काम गर्ने ठाँउको फोन नम्बर:

इमेल:

3. व्यक्ति (हरू) र पार्टीलाई निम्न कुराको विरुद्धमा भेदभाव गरिन्छ (उजुरी बाहेक वा उजुरीका साथ)। तपाईंलाई भेदभाव गरिएको थियो जस्तो लागेका सबै व्यक्ति, समूह, समुदाय र संगठनहरूको नाम सचिबद्ध गर्नुहोस्।

4. *तपाईं यो उजुरी आफ्नो पक्षमा छ भन्ने महसुस गर्दै हुनुहुन्छ?

छ छैन

होइन तपाईंले माथि 'होइन' जवाफ दिनुभयो भने, तपाईंले उनीहरूको पक्षमा

छ छैन

उजुरी दायर गर्ने उनीहरूको अनुमति प्राप्त गर्नुभयो?

तपाईंले माथि "होइन" जवाफ दिनुभयो भने, तपाईंले यो अनुरोध वा उजुरी दायर गर्न लाग्नुभएको व्यक्तिसँग तपाईंको नाता के हो?

कृपया तपाईंले तेस्रो पक्षका लागि किन उजुरी दायर गर्न लाग्नुभएको हो भनी व्याख्या गर्नुहोस्:

5. *भेदभावको प्रकार (लागू हुने सबैमा चिन्ह लगाउनुहोस्)

जाति/वर्ण

गैर धार्मिक

लैङ्गिक झुकाव

राष्ट्रिय मूल

लिङ्ग

लैङ्गिक पहिचान र अभिव्यक्ति

अङ्ग्रेजी प्रवीणता

वैवाहिक स्थिति

आम्दानी स्रोत

असक्षमता

पारिवारिक स्थिति

अन्य (कृपया उल्लेख गर्नुहोस्)

धर्म

उमेर

6. *कसले भेदभाव गरेको थियो? तपाईंको थाहा भएसम्म, कृपया आरोपित भेदभाव गर्ने व्यक्ति को थियो भनी हामीलाई थाहा दिनुहोस्। यो सिटी ब्यूरो वा कार्यालय, विभाग, कार्यक्रम, परियोजना, गतिविधि, कन्टेक्टर वा व्यक्तिगत कर्मचारी वा आरोपित भेदभाव गर्ने संघीय कोषको अन्य प्राप्तकर्ताको नाम हुन सक्छ:
7. *भेदभाव कहिले भएको थियो? मिति र समयमा तपाईंले सक्नेजति विवरण उपलब्ध गराउनुहोस्।
8. *भेदभाव कहाँ भएको थियो? कृपया लागूयोग्य भएमा अनुमानित ठेगाना उपलब्ध गराउनुहोस् वा आरोपित भेदभाव व्यक्तिगत रूपमा नभई केही अन्य स्वरूप वा इमेल, टेक्सट वा फोन कलहरूजस्तामा कुराकानी गर्दा भएको हो भनी हामीलाई बताउनुहोस्।
9. *के भयो? कृपया सम्भव भएसम्म तपाईंको आफ्नै शब्दमा स्पष्ट रूपमा आरोपित भेदभावको व्याख्या गर्नुहोस्। तपाईंलाई आवश्यक भएसम्मको क्षेत्र लिनुहोस्।

10. **साक्षीहरू।** कुनै थप साक्षी थिए भने, कृपया उनीहरूको नाम र सम्पर्कसम्बन्धी जानकारी उपलब्ध गराउनुहोस्।

11. **इच्छित नतिजा।** तपाईंले उजुरी भएको हेर्न चाहने जुनसुकै कार्य वा संकल्पको व्याख्या गर्नुहोस्।

12. *तपाईंले कुनै अन्य संघीय, राज्य वा स्थानीय निकायहरू वा कुनै संघीय वा राज्य अदालतमा उजुरी दायर गर्नुभएको छ।

छ

छैन

छ भने सम्पर्क जानकारीसहित उक्त निकायहरू तल सूचीबद्ध गर्नुहोस्, तपाईंसँग निम्न छ भने:

13. *हस्ताक्षर गरी उजुरीको मिति लेख्नुहोस्।

मिति:

उजुरीको प्रिन्ट वा नामको प्रकार:

यस फाराममा हस्ताक्षर गरी पेश गरेर, तपाईंले उपलब्ध गराइएको जानकारी र सबै पूरक सामग्री, तपाईंलाई थाहा भएसम्म सत्य छ भनी पुष्टि गर्नुहुन्छ।

कृपया आफ्नो पूरा भएको फाराम र उजुरीसँग सम्बन्धित जुनसुकै अतिरिक्त सामग्री निम्नमा इमेल गर्नुहोस्:

पोर्टल्यान्ड ब्यूरो अफ ट्रान्सपोर्टसन
निम्न कुरामा ध्यान दिनुहोस्: **PBOT** समानता तथा समावेशीकरण व्यवस्थापक
1120 SW Fifth Avenue, Suite 1331
Portland वा 97204
503-823-8094 | pbotequityteam@portlandoregon.gov

पोर्टल्यान्ड सिटीले नागरिक अधिकारहरूको शीर्षक VI र ADA शीर्षक II का कानूनहरू पालना गर्न सहरी कार्यक्रम, सेवा र क्रियाकलापहरूको अर्थपूर्ण पहुँच सुनिश्चित गर्छ र समुचित रूपमा निम्न कुराहरू प्रदान गर्छ: अनुवादन, व्याख्या, परिमार्जन, आवास, वैकल्पिक ढाँचा, सहायक सामग्री र सेवाहरू। यी सेवाहरूको अनुरोध गर्नका लागि, 503-823-5185 मा सम्पर्क गर्नुहोस्, सिटी TTY 503-823-6868, रित्ते सेवा: 711।

