

1964 ના Civil Rights Act (નાગરિક અધિકારોના કાયદા) ના ટાઈટલ VI હેઠળ આપના અધિકારો

1964 ના Civil Rights Act (સિવિલ રાઈટ્સ એક્ટ - નાગરિક અધિકારોના કાયદા) ના ટાઈટલ VI હેઠળ એ જરૂરી બને છે કે યુનાઈટેડ સ્ટેટ્સમાં કોઈ પણ વ્યક્તિને કેન્દ્ર સરકાર પાસેથી આર્થિક મદદ મેળવતા કોઈ પણ કાર્યક્રમ અથવા પ્રવૃત્તિમાંથી વંશીય મૂળ, રંગ કે મૂળ રાષ્ટ્રીયતાના કારણે દૂર ન રાખવામાં આવે, તેના લાભથી તેને વંચિત રાખવામાં ન આવે કે પછી તેની સાથે ભેદભાવ કરવામાં ન આવે. પ્રેસિડેન્શિયલ એગિઝક્યુટિવ ઓર્ડર 12898 લઘુમતિઓ અથવા ઓછી આવકવાળા લોકો સાથે પરિવેશી ન્યાયના મુદ્દાને સંબંધિત છે. પ્રેસિડેન્શિયલ એગિઝક્યુટિવ ઓર્ડર 13166 અંગ્રેજીમાં સીમિત નિપુણતા ધરાવતા લોકો માટેની સેવાઓ સાથે સંબંધિત છે.

જે વ્યક્તિને લાગતું હોય કે તેમને (કોઈ કાર્યક્રમમાંથી) ભાકાત રાખવામાં આવ્યા, લાભ આપવામાં ન આવ્યા અથવા તેમની સાથે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે, તેઓ કેપિટોલ કોરિડોર જોઈન્ટ પાવર્ઝ ઓથોરિટીમાં (Capitol Corridor Joint Powers Authority) લેખિત ફરિયાદ કરી શકે છે. કેન્દ્રીય અને રાજ્યના કાયદાઓ હેઠળ જરૂરી છે કે ફરિયાદ આક્ષેપ કરેલી છેલ્લી ઘટનાના એકસો એંશી (180) કેલેન્ડર દિવસોની અંદર કરવામાં આવે.

બિન ભેદભાવના કર્તવ્યો વિશે વધુ માહિતી મેળવવા અથવા કોઈ ટાઈટલ VI ફરિયાદ નોંધાવવા, કૃપા કરી તમારી માંગણી અહીં મોકલો:

Capitol Corridor Joint Powers Authority
c/o San Francisco Bay Area Rapid Transit District (BART)
ATTN: Office of Civil Rights
300 Lakeside, Suite 1800
Oakland, CA 94612
(510)874-7333 Fax (510) 464-7587
info@capitolcorridor.org
ફરિયાદ માટેના ફોર્મ્સ BART વેબસાઈટ
www.capitolcorridor.org/title-vi/
પરથી પણ મેળવી શકાય છે

ટાઈટલ VI કાયદો જ છે





CAPITOL CORRIDOR JOINT POWERS AUTHORITY

(કેપિટોલ કોરિડોર જોઈન્ટ પાવર્સ ઓથોરિટી)

ટાઈટલ VI ફરિયાદ માટેનું ફોર્મ

ફરિયાદીનું નામ			ઘરનો ટેલિફોન
ઘરનું સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય	ઝિપ	કાર્યસ્થળનો ટેલિફોન
વંશીય મૂળ/વંશીય સમુહ	લિંગ	ઈ-મેલ સરનામું	
ભેદભાવ કરાયો હોય તે વ્યક્તિ (જો ફરિયાદીથી જુદો હોય તો)			ઘરનો ટેલિફોન
ઘરનું સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય	ઝિપ	કાર્યસ્થળનો ટેલિફોન

1. ભેદભાવનું ખાસ કારણ (યોગ્ય ખાના(ઓ)માં નિશાની કરો):

વંશીય મૂળ રંગ રાષ્ટ્રીય મૂળ

2. આક્ષેપ કરેલ ભેદભાવ થયાની તારીખ _____

3. પ્રતિવાદી (એ વ્યક્તિ જેના વિરુદ્ધ ફરિયાદ કરવામાં આવી છે)

નામ	
હોદ્દો	કાર્ય સ્થળ

4. તમારી સાથે જે રીતે ભેદભાવપૂર્ણ વર્તન કરાયું તેનું વર્ણન કરો. શું બન્યું અને તેના માટે કોણ જવાબદાર હતું? વધારે જગ્યા જોઈએ તો વધારાના કાગળો જોડો.

5. શું તમે બીજી કોઈ કેન્દ્રીય, રાજ્ય કે સ્થાનિક એજન્સી અથવા કેન્દ્રીય કે રાજ્ય અદાલતમાં ફરિયાદ કરી છે? હા ના જો જવાબ હા હોય, તો તમે ફરિયાદ કરી હોય તવી દરેક એજન્સી સામે નિશાની કરો:

કેન્દ્રીય એજન્સી કેન્દ્રીય અદાલત રાજ્ય એજન્સી રાજ્ય અદાલત
 સ્થાનિક એજન્સી ફરિયાદ કર્યાની તારીખ _____

6. તમે જે બીજી એજન્સી અથવા અદાલતમાં ફરિયાદ કરી હોય ત્યાંની સંપર્ક વ્યક્તિની વિગતો આપો:

નામ		
સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય	ઝિપ
		ટેલિફોન

આ ફરિયાદ પર નીચે સહી કરો. તમારી ફરિયાદ સાથે સંબંધિત કોઈ પણ દસ્તાવેજો જોડો.

સહી	તારીખ
-----	-------

પૂર્ણ કરેલ ટાઈટલ VI ફરિયાદ ફોર્મને પરત કરો:

Capitol Corridor Joint Powers Authority
c/o San Francisco Bay Area Rapid Transit District, Attn: Office of Civil Rights
300 Lakeside Drive, Suite 1800, Oakland, CA 94612
Tel: 510-874-7333 Fax: 510-464-7587 Email: info@capitolcorridor.org