



## ਟਾਈਟਲ VI ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ

ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸੋਧੇ ਹੋਏ ਸਿਵਲ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਕਾਨੂੰਨ, 1964 ਦੇ ਟਾਈਟਲ ਵਿਚ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਐਮਰੀਵਿਲੇ ਸਿਟੀ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਸਲ, ਰੰਗ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਇਸਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਾਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਇਸਦੇ ਲਾਭਾਂ ਤੋਂ ਵਾਂਝਿਆਂ ਨਾ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇ। ਐਮਰੀਵਿਲੇ ਸਿਟੀ ਨਾ ਤਾਂ ਮੁੱਖ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਟ੍ਰਾਂਜਿਟ ਆਪ੍ਰੇਟਰ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ AC ਟ੍ਰਾਂਜਿਟ, ਐਮਟੈਕ ਜਾਂ ਐਮਰੀ ਗੋ ਰਾਉਂਡ ਸਰਵਿਸ ਨਾਲ ਕੋਈ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿੱਧੀਆਂ ਇਹਨਾਂ ਆਪ੍ਰੇਟਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। AC ਟ੍ਰਾਂਜਿਟ ਤੱਕ ਇਸ ਨੰਬਰ ਰਾਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ: (510) 891-5470. ਐਮਟੈਕ (800) 872-7245 ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ ਐਮਰੀ ਗੋ ਰਾਉਂਡ ਦਾ ਨੰਬਰ (510) 451-3862 ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਐਮਰੀਵਿਲੇ ਸਿਟੀ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਟਾਈਟਲ VI ਸਬੰਧੀ ਹੱਕਾਂ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਐਮਰੀਵਿਲੇ ਸਿਟੀ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਟਾਈਟਲ VI ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਦੇ ਨੇੜੇ ਤੇੜੇ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੇ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ 180 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਹੀਂ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਵਾਸਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਪੂਰਾ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਫਾਰਮ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਵਾਪਸ ਭੇਜਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: City of Emeryville, 1333Park Avenue, Emeryville, CA 94608. ਤੁਸੀਂ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਫੋਨ: 510-596-4300 ਤੇ ਵੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਿਚ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ....

|                                                                                                                                                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ:                                                                                                                                              |                       |
| ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ, ਸ਼ਹਿਰ, ਸਟੇਟ, ਜ਼ਿਪ:                                                                                                                           |                       |
| ਤੁਹਾਡਾ ਫੋਨ: ( )                                                                                                                                          | ਕੋਈ ਹੋਰ ਫੋਨ ਨੰਬਰ: ( ) |
| ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ:                                                                                                                                               |                       |
| ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ (ਵਿਅਕਤੀਆਂ) ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਦਾ/ਦੇ ਨਾਂ (ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਅਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ, ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜੋ ਕੁਝ ਜਾਣਦੇ ਹੋ, ਲਿਖੋ): |                       |
| ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ, ਸ਼ਹਿਰ, ਸਟੇਟ, ਜ਼ਿਪ:                                                                                                                           |                       |

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਕਾਰਣ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਸੀ? (ਇੱਕ ਤੇ ਗੋਲਾ ਲਾਓ)

- ਨਸਲ
- ਰੰਗ
- ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ (ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਵਿਚ ਕੁਝ ਕੁ ਮੁਹਾਰਤ)



CITY OF EMERYVILLE  
1333 PARK AVENUE  
EMERYVILLE, CALIFORNIA, 94608-3517

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਦੀ ਘਟਨਾ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਐਮਰੀਵਿਲੇ ਸਿਟੀ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੁਲਾਜ਼ਮ ਦੇ ਨਾਂ ਅਤੇ ਅਹੁਦਾ ਦੱਸੋ, ਜੋ ਇਸ ਘਟਨਾ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੀ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਲਈ ਕੋਣ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਸੀ। ਜੇ ਹੋਰ ਥਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਾਲ ਕਾਗਜ਼ ਲਾਓ।

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਾਈ ਹੈ? (ਇੱਕ ਤੋਂ ਗੋਲਾ ਲਾਓ) ਹਾਂ/ਨਹੀਂ

ਜੇ ਇੰਜ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੀ ਗਈ ਏਜੰਸੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ:

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| ਏਜੰਸੀ:      | ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ: |
| ਸੜਕ ਦਾ ਪਤਾ: | ਫੋਨ:                          |
| ਸ਼ਹਿਰ:      | ਸਟੇਟ, ਜ਼ਿਪ:                   |

ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰ ਦਿੱਤੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਹ ਮੇਰੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਵਿਵੇਕ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚੀ ਹੈ:

ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ