



ਸਿਰਲੇਖ VI ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਸਬੰਧੀ ਫਾਰਮ

ਕੈਪੀਟਲ ਮੈਟਰੋਪੋਲੀਟਨ ਟਰਾਂਸਪੋਰਟੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਿਟੀ

CapMetro ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਚਨਬੱਧ ਹੈ ਕਿ 1964 ਦੇ ਨਾਗਰਿਕ ਅਧਿਕਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਸਿਰਲੇਖ VI ਹੇਠ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੱਕਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਿਆਂ (ਸੋਧ ਮੁਤਾਬਿਕ ("ਸਿਰਲੇਖ VI")), ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਜਾਤੀ, ਰੰਗ ਜਾਂ ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਲਾਭ ਤੋਂ ਵਾਂਝਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਉਸ ਨੂੰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਣ ਤੋਂ ਮਨ੍ਹਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਸਿਰਲੇਖ VI ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵਿਤਕਰਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 180 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਰਜ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਦਿਆਂ ਸਾਨੂੰ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਇਹ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਿਰਲੇਖ VI ਅਧਿਕਾਰੀ ਨਾਲ (512) 369-6255 ਜਾਂ

titlecomplaints@capmetro.org 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਫਾਰਮ CapMetro ਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਸਿਰਲੇਖ VI ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ, 2910 E. 5th Street, Austin, TX 78702.

ਭਾਗ 1

ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ

ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ

ਦਿਨ ਵੇਲੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਸ਼ਾਮ ਵੇਲੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਪਤਾ

ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਫਾਰਮੈਟ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਚੁਣੋ):

- ਵੱਡਾ ਪ੍ਰਿੰਟ
- ਆਡੀਓ
- TDD
- ਹੋਰ (ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ)

ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਤੌਰ ਤੇ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ? ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ _____

ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਭਾਗ 2 ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਜੇਕਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਹੇਠਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰੋ

- ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਜਿਸ ਦੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਕਿਉਂ ਦਿੱਤੀ ਹੈ

- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਤੋਂ ਆਗਿਆ ਲਈ ਹੋਵੇ। ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ _____

ਭਾਗ 2

ਘਟਨਾ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਹੇਠ ਲਿਖਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਬਿੰਦੂ ਵਿਤਕਰਾ ਹੋਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਨੂੰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ ਹੈ? (ਕੋਈ ਇੱਕ ਚੁਣੋ)

- ਨਸਲ
- ਰੰਗ
- ਮੂਲ (ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਦੀ ਮੁਹਾਰਤ ਵਿੱਚ ਘਾਟ ਘਾਟ ਸਮੇਤ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਤਕਰੇ ਸਬੰਧੀ ਉਸ ਘਟਨਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜਿਸ ਦਾ ਦੋਸ਼ ਲਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਕੋਈ ਖਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨਾਮ, ਮਿਤੀ, ਸਮਾਂ, ਰੂਟ ਨੰਬਰ, ਗਵਾਹ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ। ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਮੰਨਦੇ ਹੋ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਮੰਨਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਹੋਰ ਜਗ੍ਹਾ ਚਾਹੀਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਧੂ ਪੰਨੇ ਵਰਤੋ।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸੰਘੀ, ਰਾਜ ਦੀ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਈ ਹੈ? ਹਾਂ _____ ਨਹੀਂ _____
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ:

- ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਨਾਮ:
- ਏਜੰਸੀ ਦਾ ਪਤਾ:
- ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:
- ਫੋਨ:

ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ, ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

ਮਿਤੀ

ਕੇਵਲ ਅੰਦਰੂਨੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ:

ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ:

ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ: