



টাইটেল VI এবং সংশ্লিষ্ট বৈষম্যহীনতা আইন অভিযোগ ব্যবস্থাপনা ফর্ম

MTA এবং এর অধীনস্থ ও সহযোগী সংস্থাগুলো বৈষম্যহীন পরিষেবা প্রদান করতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ, যাতে জাতি, বর্ণ, জাতীয়তা (সীমিত ইংরেজি দক্ষতা (LEP) সম্পন্ন ব্যক্তিদের প্রবেশাধিকার সহ), বয়স, লিঙ্গ, ধর্ম এবং/অথবা প্রতিবন্ধিতার ভিত্তিতে কোনো ব্যক্তি MTA-এর পরিষেবা এবং অন্যান্য গণপরিবহন-সম্পর্কিত কর্মসূচি সহ যুক্তরাষ্ট্রীয়ভাবে অর্থায়িত কোনো কর্মসূচি বা কার্যকলাপ থেকে অংশগ্রহণে বাদ না পড়েন, এর সুবিধা থেকে বঞ্চিত না হন, অথবা তা প্রাপ্তির ক্ষেত্রে বৈষম্যের শিকার না হন।

যদি আপনি মনে করেন যে আপনার সঙ্গে বৈষম্য করা হয়েছে, তাহলে আপনার অভিযোগের প্রক্রিয়াকরণ সহজতর করার জন্য অনুগ্রহ করে নিচে প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান করুন। এই ফর্মটি পূরণ করতে সাহায্যের প্রয়োজন হলে, সাহায্যের জন্য যোগাযোগের ফোন নম্বর এবং ডাক ঠিকানা পেতে অনুগ্রহ করে শেষ পৃষ্ঠাটি দেখুন।

অভিযোগকৃত বৈষম্যের 180 দিনের মধ্যে আপনার অভিযোগ দাখিল করতে হবে। 180 দিনের মধ্যে অভিযোগ দাখিল করতে ব্যর্থ হলে আপনার অভিযোগটি খারিজ হয়ে যাবে। এর ব্যতিক্রম হলো যৌন হয়রানির অভিযোগ, যা কথিত ঘটনার তিন বছর পরেও দায়ের করা যেতে পারে, যা New York রাজ্যের আইনের সাথে সঙ্গতিপূর্ণ।

অনুগ্রহ করে সেই MTA এজেন্সিটি নির্বাচন করুন যার বিরুদ্ধে আপনি এই অভিযোগটি দায়ের করতে চান: ☐ MTA Bus ☐ MTA নির্মাণ এবং

উন্নয়ন ☐ MTA সদর দপ্তর ☐ Long Island Rail Road ☐ Metro-North Railroad ☐ New York City Transit

এই অভিযোগ সংক্রান্ত ভবিষ্যৎ যোগাযোগের জন্য আপনার যদি কোনো বিশেষ ব্যবস্থার প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন আপনার কোন বিকল্প মাধ্যমটি প্রয়োজন।

☐ ই-মেইল ☐ ব্রেল ☐ বড় হরফ (ফন্টের আকার নির্দিষ্ট করুন) ☐ ইশারার ভাষা (ভাষা উল্লেখ করুন) _____

☐ ভাষা দোভাষী (নির্দিষ্ট ভাষা) ☐ অন্যান্য _____

শুধুমাত্র দাপ্তরিক ব্যবহারের জন্য

অভিযোগের নম্বর: _____

তদন্তকারীর নাম: _____

1. অভিযোগকারী: (অভিযোগকারী হলেন সেই ব্যক্তি বা ব্যক্তিবর্গ যারা বৈষম্যের অভিযোগ করেন)

অভিযোগকারীর নাম: _____

ঠিকানা: _____

শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ কোড: _____

টেলিফোন নম্বর (প্রাথমিক): _____ (মাধ্যমিক) _____

ই-মেইল: _____

আপনি কি নিজের পক্ষ থেকে এই অভিযোগটি দায়ের করছেন? ☐ হ্যাঁ না যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে 3 নম্বরে যান।

2. যে ব্যক্তি কথিত বৈষম্য বা অন্যায় আচরণের শিকার হয়েছেন তার নাম: (অভিযোগকারী ব্যতীত অন্য কেউ হলে।)

নাম: অন্যান্য/অপরিচিত _____

ঠিকানা: _____

শহর: _____ রাজ্য: _____ জিপ কোড: _____

টেলিফোন নম্বর (প্রাথমিক): _____ (মাধ্যমিক) _____ ইমেইল: _____

3. অভিযোগের তথ্য:

আপনার বৈষম্যমূলক অভিযোগের ভিত্তি কী? (প্রযোজ্য সবগুলি চিহ্নিত করুন।)

☐ জাতি ☐ বর্ণ ☐ জাতীয় উৎপত্তি ☐ বয়স ☐ যৌনতা ☐ ধর্ম প্রতিবন্ধকতা ☐ অন্যান্য দুর্বল ☐ গ্রাহক পরিষেবা

ঘটনার তারিখ (মাস, দিন, বছর): _____ ঘটনার সময়: _____

বাস রুট/ বাস নম্বর, ট্রেন লাইন/ ট্রেনের বগি নম্বর, অথবা সাবওয়ে স্টেশন: _____

অবস্থান: _এর আশেপাশে: _____

অভিযোগকৃত ঘটনাটি বর্ণনা করুন। কী ঘটেছিল, কারা জড়িত ছিল এবং আপনার মতে যারা আপনার সাথে বৈষম্য করেছে, সেই ব্যক্তি বা ব্যক্তিদের পরিচয় সংক্রান্ত কোনো তথ্য থাকলে তা ব্যাখ্যা করুন। (আরও জায়গার প্রয়োজন হলে, অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করুন অথবা এই ফর্মটির উল্টো পিঠ ব্যবহার করুন।)

অনুগ্রহ করে যেকোনো সাক্ষী বা প্রাসঙ্গিক তথ্য আছে এমন ব্যক্তির যোগাযোগের তথ্য প্রদান করুন। (আরও জায়গার প্রয়োজন হলে, অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করুন অথবা এই ফর্মটির উল্টো পিঠ ব্যবহার করুন।)

নাম: _____

টেলিফোন নম্বর (প্রাথমিক): _____ (মাধ্যমিক): _____

4. অভিযোগের ইতিহাস (যদি আপনি এই অভিযোগটি অন্য কোনো সংস্থায় দায়ের করে থাকেন, অথবা পূর্বেও অভিযোগ দায়ের করে থাকেন।)

আপনি কি এই কথিত বৈষম্যের জন্য অন্য কোনো ফেডারেল, স্টেট বা স্থানীয় সংস্থায়, অথবা কোনো ফেডারেল বা স্টেট আদালতে অভিযোগ দায়ের করেছেন?

(উপযুক্ত স্থানটি চিহ্নিত করুন) ☐ হ্যাঁ ☐ না। যদি আপনার উত্তর হ্যাঁ হয়, তাহলে উপযুক্ত সংস্থাটিতে টিক চিহ্ন দিন।

☐ ফেডারেল সংস্থা

☐ ফেডারেল আদালত

☐ রাষ্ট্রীয় সংস্থা

☐ রাজ্য আদালত

☐ স্থানীয় বা নগর সংস্থা

☐ অন্যান্য

অনুগ্রহ করে সেই সংস্থার যোগাযোগের তথ্য দিন যেখানে আপনি অভিযোগটি দায়ের করেছেন: _____

দাখিলের তারিখ: _____

আপনি কি পূর্বে কোনো MTA এজেন্সির কাছে অভিযোগ দায়ের করেছেন? (উপযুক্ত স্থানটি চিহ্নিত করুন) ☐ হ্যাঁ ☐ না। যদি আপনার উত্তর হ্যাঁ হয়, তবে অনুগ্রহ করে তারিখ, সংস্থার নাম এবং অভিযোগ নম্বর(গুলি) উল্লেখ করুন।

MTA-এর কাছে অভিযোগ দায়ের করার অধিকারের পাশাপাশি, আপনার Federal Transit Administration, Office of Civil Rights, অ্যাটর্নেশন:-এর কাছে একটি টাইটেল VI অভিযোগ দায়ের করার অধিকারও রয়েছে। Complaint Team, East Building 5th Floor-TCR, 1200 New Jersey Avenue, SE, Washington, DC 20590. তবে, অনুগ্রহ করে জেনে রাখুন যে, যদি আপনি কোনো আদালত বা অন্য কোনো বাহ্যিক, প্রশাসনিক সংস্থায়, যেমন United States Equal Employment Opportunity Commission (EEOC), New York State Division of Human Rights (NYSDHR) বা অন্য কোনো ফোরামে একই বা যথেষ্ট অনুরূপ অভিযোগ দায়ের করেন, তাহলে MTA সাধারণত এজেন্সির আইন বিভাগের সাথে পরামর্শ করার পর প্রশাসনিকভাবে মামলাটি বন্ধ করে দেবে এবং বিষয়টি এজেন্সির আইন বিভাগে প্রেরণ করবে।

আমি এতদ্বারা নিশ্চিত করছি যে, এখানে প্রদত্ত তথ্য আমার জ্ঞান, তথ্য ও বিশ্বাস অনুযায়ী সত্য এবং সঠিক।

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

MTA এজেন্সিগুলির বৈচিত্র্য এবং সমান সুযোগ অফিস

MTA সদর দপ্তর Chief Diversity and Inclusion Officer Department of Diversity and Civil Rights 2 Broadway, 16th Floor New York, NY 10004 1-800-466-8577 EEO হটলাইন (646) 252-1385	MTA Metro-North Railroad Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 420 Lexington Avenue, 12th Floor New York, NY 10170 (212) 340-3350, EEO হটলাইন
MTA New York City Transit Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1730	MTA Long Island Rail Road Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 93-02 Sutphin Blvd, 4th Floor Jamaica NY 11435 (718) 558-8170
MTA Bus Company Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 130 Livingston Street, 3rd Floor Brooklyn, NY 11201 (718) 694-1708	MTA Construction & Development Chief Equal Opportunity Officer Diversity and Equal Opportunity Division 2 Broadway, 8th Floor New York, NY 10004 ফোন: (646) 252-4379