



ટાઇટલ VI જાહેર સૂચના

- વિલ્મિંગ્ટન એરીયા પ્લાનિંગ કાઉન્સિલ (WILMAPCO) સિવિલ રાઇટ્સ એક્ટનાં ટાઇટલ VI નાં અનુપાલનમાં વંશ, રંગ અને રાષ્ટ્રિય ઉદ્ભવ ધ્યાનમાં લીધા વગર કામગીરી કરે છે. કોઇપણ વ્યક્તિ જે માનતી હોય કે તેઓને ટાઇટલ VI અંતર્ગતની કોઇપણ ગેરકાયદેસર ભેદભાવપૂર્ણ પ્રથાથી દુભવવામાં આવ્યા છે તો તેઓ WILMAPCO પર ફરિયાદ દાખલ કરી શકે છે.
- WILMAPCO નાં સિવિલ રાઇટ્સનાં પ્રોગ્રામ અને ફરિયાદ દાખલ કરવાની અમારી પ્રક્રિયા અંગે જાણકારી મેળવવા માટે, અમારો ટેલીફોન પર: 302 - 737 - 6205 અથવા સેસિલ કાઉન્ટી, મેરીલેન્ડથી ટોલ-ફ્રી: 888 - 808 - 7088; ઇમેઇલથી: wilmapco@wilmapco.org; અથવા અહીં મુલાકાત લઇ: 100 Discovery Blvd. (Suite 800), Newark, DE 19713 સંપર્ક કરો. વધારે માહિતી માટે: www.wilmapco.org પર જાઓ. અહીં પણ ફરિયાદ પ્રત્યક્ષ રીતે દાખલ કરી શકાય છે:
 - Federal Transit Administration Office of Civil Rights, Attention: Civil Rights Program Coordinator, East Building, 5th Floor - TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590
 - Federal Highway Administration Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Ave. SE, 8th Floor E81-105, Washington, DC 20590
 - Maryland Department of Transportation, Title VI Program Manager, Office of Diversity and Equity, 702 Corporate Center Drive, Hanover, MD 21076
 - Delaware Department of Transportation, Civil Rights Administrator, PO Box 778 Dover, DE 19903
- If information is needed in another language, contact us at: 302 - 737 - 6205 or toll-free from Cecil County, Maryland: 888 - 808 - 7088.
- Si requiere información en otro idioma, contáctenos al: 302 - 737 - 6205 o llame gratis desde el Condado de Cecil, Maryland: 888 - 808 - 7088.
- 如果还需要更多的中文或其他语言信息，请拨打302-737-6205或者马里兰Cecil County地区的免费电话888-808-7088.
- જો અન્ય ભાષામાં માહિતી જરૂર હોય, તો અમારો અહીં પર સંપર્ક કરો: 302 - 737 - 6205 સેસિલ કાઉન્ટી પરથી ટોલ-ફ્રી: 888 - 808 - 7088.
- 다른 언어로 정보가 필요한 경우 302 - 737 - 6205로 또는 메릴랜드주 세실 카운티 무료 전화 888 - 808 - 7088로 문의해 주시기 바랍니다.
- Si vous avez besoin d'informations dans une autre langue, contactez-nous au 302 - 737 - 6205 ou au numéro d'appel gratuit du comté de Cecil, Maryland: 888 - 808 - 7088.

કોઇપણ વ્યક્તિ કે જે માનતી હોય કે તેની સાથે વિલ્મિંગ્ટન એરીયા પ્લાનિંગ કાઉન્સિલ (WILMAPCO) દ્વારા વંશ, રંગ કે રાષ્ટ્રિય ઉદ્ભવનાં આધારે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો છે તેવી વ્યક્તિ WILMAPCO ટાઇટલ VI ફરિયાદ પત્રક ભરી અને જમા કરાવીને ટાઇટલ VI ફરિયાદ દાખલ કરી શકે છે. પ્રાપ્ત થતી ફરિયાદ અંગે WILMAPCO કથિત ઘટનાનાં 180 દિવસોની અંદર તપાસ કરે છે. WILMAPCO દ્વારા પૂર્ણ હોય તેવી ફરિયાદો પ્રક્રિયાગત કરવામાં આવશે.

એક વખત ફરિયાદ પ્રાપ્ત થાય, એટલે અમારી ઓફિસ ન્યાયક્ષેત્ર ધરાવે છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટે WILMAPCO તેની સમિક્ષા કરશે. ફરિયાદી એકનોલેજમેન્ટ લેટર મેળવશે જેમાં તેને જાણ કરવામાં આવશે કે અમારી ઓફિસ દ્વારા ફરિયાદની તપાસ કરવામાં આવશે કે નહીં.

ફરિયાદની તપાસ કરવા માટે WILMAPCO પાસે 60 દિવસો હોય છે. જો કેસનું નિરાકરણ લાવવા માટે વધારે માહિતીની આવશ્યકતા હોય, તો WILMAPCO ફરિયાદીનો સંપર્ક કરી શકે છે. વિનંતી કરેલી માહિતી કેસને ફાળવેલા WILMAPCO તપાસકર્તાને મોકલવા માટે ફરિયાદી પાસે લેટરની તારીખથી 10 કામકાજ દિવસોનો સમય હોય છે. જો ફરિયાદી દ્વારા તપાસકર્તાનો સંપર્ક ન કરવામાં આવે અથવા 10 કામકાજ દિવસોની અંદર વધારાની માહિતી ન મળે, તો WILMAPCO વ્યવસ્થાપનની રીતે કેસ બંધ કરી શકે છે. જો ફરિયાદી તેનો કેસ આગળ વધારવા ઇચ્છુક ન હોય તો પણ કેસ વ્યવસ્થાપનની રીતે બંધ કરી શકાય છે.

તપાસકર્તા દ્વારા ફરિયાદની સમિક્ષા કરવામાં આવ્યા બાદ, તે ફરિયાદીને બે માંથી એક પત્ર મોકલશે: ક્લોઝર લેટર અથવા લેટર ઓફ ફાઇન્ડિંગ (LOF). ક્લોઝર લેટર આરોપોનો સારાંશ રજૂ કરે છે અને જણાવે છે કે ટાઇટલ VI ઉલંઘન ન હતું અને કેસ બંધ કરવામાં આવશે. LOF કથિત ઘટના બાબતે આરોપો અને ઇન્ટરવ્યૂઓનો સારાંશ રજૂ કરે છે, અને સમજાવે છે કે કોઇ શિક્ષાત્મક પગલાઓ, સ્ટાફનાં સભ્યોની વધારાની તાલીમ કે અન્ય પગલા લેવામાં આવશે કે નહીં. જો ફરિયાદી નિર્ણય સામે અપીલ કરવા માંગે, તો તેમ કરવા માટે ફરિયાદી પાસે લેટર અથવા LOF ની તારીખ પછી 60 દિવસોનો સમય હોય છે.

વ્યક્તિ અહીં પણ ફરિયાદ દાખલ કરી શકે છે:

- Federal Transit Administration Office of Civil Rights, Attention: Civil Rights Program Coordinator, East Building, 5th Floor – TCR, 1200 New Jersey Ave., SE, Washington, DC 20590
- Federal Highway Administration Office of Civil Rights, 1200 New Jersey Ave. SE, 8th Floor E81-105, Washington, DC 20590
- Maryland Department of Transportation, Title VI Program Manager, Office of Diversity and Equity, 702 Corporate Center Drive, Hanover, MD 21076
- Delaware Department of Transportation, Civil Rights Administrator, PO Box 778 Dover, DE 19903

વિભાગ I			
નામ:			
સરનામું:			
ટેલીફોન (ઘર):		ટેલીફોન (નોકરી):	
ઇ-મેઇલ એડ્રેસ:			
એક્સેસિબલ ફોર્મેટની જરૂરિયાતો?	મોટા મુદ્રણ		ઓડિયો ટેપ
	TDD		અન્ય
વિભાગ II			
શું તમે આ ફરિયાદ તમારા પોતાનાં વતી ભરી રહ્યા છો?		હા*	ના
*જો તમે આ પ્રશ્નનો જવાબ “હા” આપ્યો હોય, તો વિભાગ III પર જાઓ.			
જો નહીં, તો કૃપા કરીને તમે જેનાં માટે ફરિયાદ કરી રહ્યા હોવ તે વ્યક્તિનું નામ અને સંબંધ પૂરા પાડો:			
કૃપા કરીને સમજાવો કે તમે ત્રીજા પક્ષ માટે શા માટે દાખલ કરી છે:			
જો તમે ત્રીજા પક્ષ વતી દાખલ કરી રહ્યા હોવ તો કૃપા કરીને પુષ્ટિ કરો કે તમે દુભાવેલા પક્ષની પરવાનગી મેળવેલી છે.		હા	ના
વિભાગ III			
હું માનું છું કે મને અનુભવ થયેલ ભેદભાવ આનાં પર આધારિત હતો (લાગું પડતા તમામ પર ચેક કરો):			
[] વંશ [] રંગ [] રાષ્ટ્રિય ઉદ્ભવ			
કથિત ભેદભાવની તારીખ (મહિનો, દિવસ, વર્ષ): _____			
શક્ય તેટલી સ્પષ્ટતાથી સમજાવો કે શું થયું હતું અને તમે શા માટે માનો છો કે તમારી સાથે ભેદભાવ કરવામાં આવ્યો હતો. સામેલ હતી તેવી તમામ વ્યક્તિઓનું વર્ણન કરો. તમારી સાથે ભેદભાવ કર્યો હતો તેવી વ્યક્તિનું નામ અને સંપર્ક માહિતી (જો જાણતા હોવ) તથા કોઇપણ સાક્ષિઓનાં નામો અને સંપર્ક માહિતી સામેલ કરો. જો વધારે જગ્યાની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને આ પત્રકનાં પાછળનાં ભાગનો ઉપયોગ કરો.			

વિભાગ IV		
શું તમે આ એજન્સી પર અગાઉ ટાઇટલ VI ફરિયાદ દાખલ કરી છે?	હા	ના
વિભાગ V		
શું તમે આ ફરિયાદ અન્ય કોઇ ફેડરલ, સ્ટેટ કે લોકલ એજન્સી, અથવા ફેડરલ કે સ્ટેટ કોર્ટ પર આ ફરિયાદ દાખલ કરી છે?		
<input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના		
જો હા, તો લાગુ પડતા તમામ પર ચેક કરો:		
<input type="checkbox"/> ફેડરલ એજન્સી: _____		
<input type="checkbox"/> ફેડરલ કોર્ટ: _____		<input type="checkbox"/> સ્ટેટ એજન્સી: _____
<input type="checkbox"/> સ્ટેટ કોર્ટ: _____		<input type="checkbox"/> લોકલ એજન્સી: _____
કૃપા કરીને જ્યાં ફરિયાદ દાખલ કરવામાં આવી હતી તે એજન્સી/કોર્ટ પરનાં સંપર્ક વ્યક્તિ અંગેની માહિતી પ્રદાન કરો.		
નામ:		
ટાઇટલ:		
એજન્સી:		
સરનામું:		
ટેલીફોન:		
વિભાગ VI (માત્ર ઓફિસનાં ઉપયોગ માટે – તેમાં ભરશો નહીં)		
જેની સામે ફરિયાદ હોય તે એજન્સીનું નામ: વિલ્મિંટન એરીયા પ્લાનિંગ કાઉન્સિલ		
સંપર્ક વ્યક્તિ:		
ટાઇટલ: ટાઇટલ VI કોઓર્ડિનેટર		
ટેલીફોન નંબર:		

WILMAPCO ટાઇટલ VI ફરિયાદ પત્રક

તમને લાગતું હોય કે અન્ય કોઈ લેખિત સામગ્રીઓ અથવા અન્ય માહિતી તમારી ફરિયાદ સાથે સંબંધિત છે તો તમે તેને જોડી શકો છો.

નીચે આવશ્યક હસ્તાક્ષર અને તારીખ:

હસ્તાક્ષર

તારીખ

કૃપા કરીને આ પત્રક રૂબરૂમાં નીચેનાં સરનામા પર જમા કરાવો, અથવા આ પત્રકને અહીં ટપાલથી મોકલો:

Wilmington Area Planning Council
100 Discovery Blvd (Suite 800)
Newark, DE 19713