



مقاطعة فورت بيند

الفصل السادس نموذج شكوى متعلقة بالتمييز

يُرجى إرسال النموذج المستوفي إلى:

Civil Rights Officer, Risk Management

301 Jackson Street, Suite 224, Richmond, Texas 77469

TitleVI@fbctx.gov

الفاكس: 281.341.3751

القسم 1: معلومات التواصل/المعلومات الشخصية الخاصة بمقدم الطلب	
1. الاسم (اللقب، الاسم الأول، الاختصار الأوائل من الاسم الأوسط)	2. رقم الهاتف
3. عنوان المنزل (الشارع، المدينة، الولاية، الرمز البريدي)	4. عنوان البريد الإلكتروني
5. جهة الاتصال المفضلة	6. أفضل وقت للتواصل معكم
القسم 2: بيانات الشكوى	
7. الموقع/الإدارة التي وقع فيها التصرف/الحدث المزعوم.	8. تاريخ التصرف/الحدث المزعوم. (يُرجى كتابة اليوم-شهر-سنة)
9. في حال استمرار التمييز لمدة تتجاوز 180 يومًا تقويميًا يُرجى توضيح السبب.	
10. ما أساس التمييز المزعوم؟ (حدد جميع المربعات التي تنطبق) <input type="checkbox"/> العرق <input type="checkbox"/> اللون <input type="checkbox"/> الأصل القومي <input type="checkbox"/> الإجابة المحدودة للغة الإنجليزية	
11. يُرجى توضيح ما حدث (يمكنك استخدام صفحات إضافية عند الحاجة). أرفق أي مستندات داعمة مع طلب الشكوى.	



مقاطعة فورت بيند
الفصل السادس نموذج شكوى متعلقة بالتمييز

القسم 3: الأشخاص المتورطين في التصرف المزعوم القائم على التمييز	
12. الاسم (اللقب، الاسم الأول، الاختصار الأولي من الاسم الأوسط)	13. رقم الهاتف
القسم 4: أسماء الشهود ممن يمكننا التواصل معهم للحصول على معلومات تدعم/توضح شكاؤكم	
14. أسماء الشهود	15. أرقام هواتف الشهود
القسم 5: الشكوى المقدمة	
16. هل سبق لك تقديم أي شكوى أو تعترض تقديم أي شكوى للجهات التالية بخصوص الموضوع المثار أعلاه؟ إذا أجبت بنعم، يُرجى ذكر تاريخ تقديم تلك الشكاوى. (ضع علامة أمام جميع ما ينطبق)	
<input type="checkbox"/> وزارة النقل الأمريكية (DOT)	(يوم/شهر/سنة)
<input type="checkbox"/> إدارة الطرق السريعة الفيدرالية (FHWA)	(يوم/شهر/سنة)
<input type="checkbox"/> إدارة النقل الفيدرالية (FTA)	(يوم/شهر/سنة)
<input type="checkbox"/> وزارة العدل الأمريكية (DOJ)	(يوم/شهر/سنة)
<input type="checkbox"/> جهات أخرى:	(يوم/شهر/سنة)
17. هل ناقشت موضوع الشكوى مع أي من جهات تمثيل مقاطعة فورت بيند؟ إذا أجبت بنعم، يُرجى ذكر الاسم والمنصب الوظيفي وتاريخ المناقشة.	
18. أضح باختصار كيف تريد تسوية هذه الشكوى؟ (يمكنك الاستعانة بصفحات إضافية عند الحاجة).	
19. التوقيع (مطلوب). <input type="checkbox"/> بوضع علامة في هذا المربع، أقر بأنني مقدم هذه الوثيقة. لن تُقبل أي شكوى بدون توقيع.	
التاريخ (يوم/شهر/سنة)	

مقاطعة فورت بيند الفصل السادس نموذج شكوى متعلقة بالتمييز

التعليمات

الغرض: الغرض من هذا النموذج هو مساعدتك في ملأ الشكوى المتعلقة بالتمييز. نحن نحثك على استخدام هذا النموذج لتقديم شكواك، ولكن لا يُشترط عليك القيام بذلك. وإذا قررت كتابة خطاب، فيجب أن يحتوي على جميع المعلومات المطلوبة في هذا النموذج، وأن يحمل توقيعك أو توقيع الممثل المفوض.

يجوز لك إرسال الشكوى عبر البريد أو البريد الإلكتروني أو الفاكس إلى 301 Jackson Street, Suite 224, Richmond, TX 77469، TitleVI@fbctx.gov أو 281.341.3751. هذا إلى جانب أنه يجب تقديم نسخة موقعة من شكواك. وإذا أرسلت النموذج عبر البريد الإلكتروني، فيرجى التأكد من إرفاق النسخة الموقعة. قد تؤدي المعلومات الناقصة أو النموذج غير المُوَقَّع إلى تأخير معالجة شكواك. للحصول على المساعدة في استيفاء النموذج، يمكنك التواصل مع مسؤول الحقوق المدنية (CRO) على الرقم التالي 281.238.3267.

الموعد النهائي للتقديم: يجب تقديم الشكوى في غضون 180 يوماً تقويمياً اعتباراً من تاريخ واقعة التمييز المزعومة. هذا وتُعتبر الشكاوى المرسلة عبر البريد مقدمة في تاريخ ختم البريد. سيتم اعتبار الشكاوى المرسلة عبر البريد الإلكتروني أو الفاكس مقدمة في تاريخ استلام الشكوى وعند إقرار مسؤول الحقوق المدنية باستلامها. وفي حالة عدم تقديم الشكوى في الوقت المحدد، يجب على مقدم الشكوى ذكر "سبباً وجيهاً" لتفسير هذا التأخير وطلب التنازل عن الشرط المتعلق بتقديم الشكوى. وقد تتضمن الأمثلة الدالة على "السبب الجيهاً" ما يلي:

1. لم يكن من المتوقع بشكل معقول أن تترك الفعل التمييزي في غضون فترة مدتها 180 يوماً؛ أو
2. كنت مريضاً بشكل خطير أو عاجزاً.

سيراجع مسؤول الحقوق المدنية الشكوى وسيحدد ما إذا كانت الشكوى تتضمن معلومات كافية حول واقعة التمييز المزعومة لمتابعة الأمر. وإذا احتاج مسؤول الحقوق المدنية إلى الحصول على المزيد من المعلومات لتوضيح مضمون الشكوى، فيجوز له التواصل مع مقدم الشكوى. إذا لم يتمكن مقدم الشكوى من توفير المعلومات المطلوبة في الوقت المناسب، يجوز للمقاطعة إغلاق الشكوى إدارياً.

السياسة: تلتزم مقاطعة فورت بيند بضمان عدم استثناء أي شخص من المشاركة على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي (بما في ذلك الإجابة الإنجليزية المحدودة) أو حرمانه من المزايا، أو تعرضه بخلاف ذلك للتمييز أو الانتقام في أي برنامج أو نشاط يتلقى المساعدات المالية الفيدرالية التي تديرها مقاطعة فورت بيند و/أو المستفيدين الفرعيين منها و/أو المتعاقدون معها.

بيان قانون الخصوصية (5 قانون الولايات المتحدة، رقم القسم 552a)

السلطات: جمع هذه المعلومات مصرح به بموجب الباب السادس من قانون الحقوق المدنية لعام 1964 (42 قانون الولايات المتحدة، رقم القسم 2000d).

الغرض: تُستخدم المعلومات المطلوبة في هذا النموذج لمعالجة الشكاوى المتعلقة بالتمييز بموجب القوانين المدرجة في قسم "السلطات" في هذا الإخطار.

الإفصاح: يُعد تقديم هذه المعلومات أمراً طوعياً، وقد يؤدي عدم استيفاء هذا النموذج إلى تأخير معالجة الشكوى أو رفضها بسبب عدم توفر الأساس الكافي لمواصلة عملية المعالجة. وإذا رُفضت الشكوى التي قدمتها، فسيتم إخطارك بذلك.

قد يتم الإفصاح عن المعلومات الواردة في هذه الشكوى لأطراف خارجية حيث تحدد المقاطعة طبيعة الإفصاح على النحو التالي: (1) ذي صلة وضروري؛ أو (2) ضروري لإجراءات الإنفاذ المُتخذة ضد برنامج بعينه تجد المقاطعة أنه انتهك القوانين أو اللوائح؛ أو (3) ردًا على مكتب تابع للكونغرس في حال طلبت أن يستفسر المكتب التابع للكونغرس عن شكواك؛ أو (4) إلى مفوضية الحقوق المدنية الأمريكية ردًا على طلبها للحصول على معلومات.

لمعرفة المزيد من المعلومات أو الحصول على المساعدة، يمكنك الاتصال بمسؤول الحقوق المدنية في مقاطعة فورت بيند.

Civil Rights Officer, Risk Management
301 Jackson Street, Suite 224
Richmond, Texas 77469
281.238.3267
TitleVI@fbctx.gov
الفاكس: 281.341.3751