إجراءات الشكوى لتايتل ستة

اذا وجدت أية شكوى ويمكن ان تكون تحت تايتل ستة فسوف يتم إرسالها الى المدير، والمدير سوف يقوم بتسجيل الشكوى في قاعدة البيانات تحت عنوان " التمييز تحت تايتل ستة " وسوف يتم اخطار الطرف الذي يُزعم بالتمييز خلال خمسة ايام من الشكوى.

التحقيق فى القضية والوثائق البرهانية

ضابط التحقيق لتايتل ستة يجب عليه ان يجري تحقيقا فوريا في الشكوى بخصوص التمييز العنصري ويجب وضع سجل القضية كاملا. يتكون السجل من اسم وعنوان كل المقابلات والتشاورات للاطراف المعنية وملخص بياناتهم، ونسخا من ملخصات الوثائق ذات الصِلة بالقضية . وموجز سردي لجميع الأدلة والكشوفات في التحقيق او التوصيات بالخصوص.

الترتيب

يجب على ضابط التحقيق تقديم التوصيات الى رئيس القسم او المنظمة من اجل الموافقة على التصرف والاستمرار.
اذا الشكوى اعتمدت وأصبحت سارية المفعول ، فان التوصيات سوف تشمل إجراءات تصحيحية لمعالجة الوضع.
وفي حالة اتخاذ قرار بعدم اي اجراء بالخصوص فيجب ان يكون قد تم العثور على ان الشكوىغير صالحة او مشكوك في صحتها.
وبهذا فان ضابط التحقيق سوف يخبر الطرف المزعوم عن حل للشكوى خلال ⍰⍰ يوما، وسوف يتم الاحتفاظ بسجلات القرار بالملف الخاص للقضية.

طلب عادة النظر بالقضية (الاستئناف

يجوز للطرف المزعوم تقديم طلب لإعادة النظر في القضية في غضون فترة زمنية لا تتعدى ⍰⍰ يومامن تاريخ إصدار الحكم. الاستئناف يجب ان يسمع من قبل الرئيس الاداري للمنظمة التي طلبت الاستئناف .

المراقبة

على ضابط تايتل ستة والرعيس الاداري للمنظمة إجراء المراجعات الدورية لكافة الشكاوي. الاجتماعات يمكن ان تكون كل ثلاثة شهور، نصف سنة او سنويا، وسيتم تاكيد الإجراءات التصحيحية التي اتخذت في ذلك الوقت لكل قرار استعراضي.
ضابط التحقيق لتايتل 6 يستطيع منح التنازل عن شروط الاجتماع الدوري اذا لم يتم اتخاذ اجراءات تصحيحية خلال الوقت المناسب .

استمارة الشكوى لتايتل 6لمدينة باترسون - انجليزي (استمارة الشكوى تجدها على موقع مدينة باترسون الالكتروني

يتم تدريب الموظفين خلال اجتماعات متكررة وعلى اساس منتظم.
ملاحظة: نحن بحاجة الى المعلومات التالية للمساعدة في حل الشكوى المقدمة .

أ. معلومات المشتكي

- التاريخ ----------
- الاسم ----------
- العنوان ----------
- المدينة / الدولة / الرمز البريدي ----------
- رقم التلفون (البيت) ----------
- رقم التلفون (العمل) ----------

- العنوان الالكتروني ----------

متطلبات بالوسيلة (اختار واحد او اكثر)

- كبير
- ت د د
- شريط سماعي
- اخر

ب . شخص اخر للتمييز العنصري (اذا كان شخصا غير المشتكي)

- الاسم ----------
- العنوان ----------
- المدينة / الدولة /الرمز البريدي ----------
- رقم التلفون (البيت) ----------
- رقم التلفون (العمل) ----------
- العنوان الالكتروني ----------

العلاقة مع الشخص الذي تشكو له ----------

الرجاء التوضيح لماذا قدمت الشكوى لطرف ثالث ----------

الرجاء التاكد من الحصول على اذن رسمي من المتضرر وبالنيابة عن الطرف الثالث:

نعم -----

لا ------

ج. ما هو السبب الرئيسي في اعتقادك بان التمييز العنصري قد حصل:

- العرق - اللون - الاصل

اسباب اخرى ----------

د . تاريخ حدوث التمييز المزعوم:

تاريخ ----------

تاريخ ----------

تاريخ ----------

تاريخ ----------

اسباب اخرى ----------

و . الرجاء شرح ووصف ما حدث بخصوص التمييز المزعوم ، ومن تعتقد انه المسؤول عن ذلك ؟

- وصف جميع الاشخاص الذين لهم علاقة في الموضوع
- ذكر اسم ومعلومات الشخص (الاشخاص) والذين مارسوا التمييز العنصري ضدك (اذا كان معروفا) وكذلك اسماء ومعلومات الشهود. (اذا كنت بحاجة الى مساحة اكبر ، الرجاء الكتابة على ورقة اضافية)

ف. هل رفعت هذه الشكوى مع اي وكالة فيدرالية ظ محلية ، او مع اي محكمة اتحادية او محلية:

- اسم الوكالة الفيدرالية ----------
- المحكمة الاتحادية ----------
- اسم وكالة الدولة ----------
- اسم محكمة الدولة ----------
- اسم الوكالة المحلية ----------

اذا كنت قد تحققت اعلاه ، يرجى تقديم معلومات عن الشخص المسؤول في الوكالة / المحكمة حيث تم تقديم الشكوى.

- الاسم ----------
- الرتبة ----------
- العنوان ----------
- المدينة / الدولة / الرمز البريدي ----------
- رقم التلفون (البيت) ----------
- رقم تلفون (العمل) ----------
- البريد الالكتروني ----------

ز . الرجاء تقديم الطلب واية معلومات اخرى بالخصوص الى :

Hilda Diaz, Director, Senior Services & Transportation, 165 5th Avenue, Paterson, NJ 07524