

संयुक्त राज्य अमेरिका न्याय विभाग
नागरिक अधिकार प्रभाग
विकलांगता अधिकार अनुभाग

OMB नियंत्रण संख्या. 1190-0009. फॉर्म की अंतिम तारीख: सितंबर 30, 2021

विकलांग अमरीकी अधिनियम भेदभाव शिकायत फॉर्म

निर्देश: कृपया इस फॉर्म को काली स्याही में या टाइप कर के पूरा भरें। हस्ताक्षर कर के पेज 3 पर दिए गए पते पर वापिस भेजें।

शिकायतकर्ता:

पता:

शहर, राज्य और ज़िप कोड:

टेलीफोन: घर:

कार्यस्थल:

व्यक्ति जिसके खिलाफ भेदभाव हुआ है:

(यदि शिकायतकर्ता से भिन्न है तो)

पता:

शहर, राज्य, और ज़िप कोड:

टेलीफोन: घर:

कार्यस्थल:

वह सरकार, या संगठन, या संस्था जिसने आप को लगता है कि भेदभाव किया है:

नाम:

पता:

काउंटी:

शहर:

राज्य और ज़िप कोड:

टेलीफोन नंबर:

यह भेदभाव कब हुआ? तारीख:

वर्णन दें कि भेदभाव कैसे किया गया और जहां हो सके वहाँ उन सभी व्यक्तियों के नाम बताएं जो भेदभाव करने में शामिल थे (यदि और जगह की ज़रूरत हो तो पेज 3 पर दी गई जगह का प्रयोग करें):

क्या सरकार, संगठन या संस्था की आंतरिक शिकायत प्रक्रिया के माध्यम से इस शिकायत को हल करने का प्रयास किया गया है?

हाँ _____ नहीं _____

यदि हाँ: तो शिकायत मौजूदा स्थिति क्या है?

क्या न्याय विभाग या किसी अन्य ब्यूरो या किसी अन्य संघीय, राज्य या स्थानीय नागरिक अधिकार एजेंसी या अदालत के पास शिकायत दर्ज की गई है?

हाँ _____ नहीं _____

यदि हाँ:

एजेंसी या अदालत:

संपर्क व्यक्ति:

पता:

शहर, राज्य, और ज़िप कोड:

टेलीफोन नंबर:

दर्ज करने की तारीख:

क्या आप किसी अन्य एजेंसी या अदालत में शिकायत दर्ज कराने का इरादा रखते हैं?

हाँ _____ नहीं _____

एजेंसी या अदालत:

पता:

शहर, राज्य और ज़िप कोड:

टेलीफोन नंबर:

जवाब के लिए अतिरिक्त जगह:

हस्ताक्षर: _____

तारीख: _____

डाक द्वारा ADA शिकायत दर्ज करने के लिए, इस फॉर्म को पूरा कर के निम्नलिखित पते पर भेजें:

U.S. Department of Justice
950 Pennsylvania Avenue, NW
Civil Rights Division
Disability Rights Section
Washington, D.C. 20530

फैक्स द्वारा ADA शिकायत दर्ज करने के लिए, इस फॉर्म को पूरा कर के: (202) 307-1197 पर फैक्स करें।

पेपरवर्क (कागज़ी कार्यवाही) को कम करने के अधिनियम का विवरण

यह अनुरोध 1995 के पेपरवर्क कम करने के अधिनियम, 44 U.S.C. § 3507 के अनुसार है। यह जो जानकारी संग्रह की जा रही है, यह न्याय विभाग के विकलांगता अधिकार अनुभाग (DRS) को अधिकृत नागरिक अधिकारों के अनुपालन और प्रवर्तन गतिविधियों में संलग्न करने की अनुमति देने के लिए है। जानकारी देना अनिवार्य नहीं है, सिवाय इसके कि ऐसी जानकारी ना देने से, हो सकता है कि DRS आपकी शिकायत को संसाधित ना कर पाए। व्यक्तिगत परिस्थितियों के आधार पर, इस संग्रह से जुड़ी प्रत्येक प्रतिक्रिया का अनुमानित काम का औसत बोझ 45 मिनट है। इस काम के औसत बोझ की सटीकता से संबंधित टिप्पणियाँ और इस बोझ को कम करने के बारे में सुझाव DRS को: DRS.PRA@crt.usdoj.gov पर ईमेल किए जा सकते हैं। जब तक कोई जानकारी संग्रह वर्तमान में मान्य OMB नियंत्रण नंबर प्रदर्शित नहीं करता, कोई भी एजेंसी इसे संचालित करने या प्रायोजित करने और कोई भी व्यक्ति इस पर प्रतिक्रिया देने को बाध्य नहीं है।