

ADA: ફરિયાદ પ્રક્રિયા

ADA: Complaint Process

સાન્ટા ક્લેરા વેલી પરિવહન સત્તાધિકારી (Santa Clara Valley Transportation Authority, VTA) બધા નાગરિકોને તેની પરિવહન સેવાઓની સમાન સુલભતા આપે છે.

આ ફરિયાદ પ્રક્રિયા અસમર્થતા ધરાવતા અમેરિકનો માટેના 1990ના અધિનિયમ [Americans with Disabilities Act] (“ADA”)ની જરૂરિયાતો પૂરી કરવા માટે સ્થાપિત કરવામાં આવી છે. VTA દ્વારા સેવાઓ, પ્રવૃત્તિઓ, કાર્યક્રમો કે લાભો પૂરા પાડવામાં અસમર્થતાના આધારે ભેદભાવનો આરોપ કરતી ફરિયાદ દાખલ કરવા ઇચ્છતી કોઈપણ વ્યક્તિ તેનો ઉપયોગ કરી શકે છે. VTAની કર્મચારી નીતિ [Personnel Policy] અસમર્થતા અંગે ભેદભાવ થવાની રોજગાર સંબંધિત ફરિયાદોને નિયંત્રિત કરે છે.

ફરિયાદ દાખલ કરવી

ફરિયાદ કહેવાતી ભેદભાવભરી ઘટના બાદ મોડામાં મોડી 180 કેલેન્ડર દિવસમાં દાખલ કરવાની રહેશે. પસંદગીની પદ્ધતિ છે ADA ફરિયાદ ફોર્મ [ADA Complaint Form] (નીચે આપેલ) નો ઉપયોગ કરીને ફરિયાદ લેખિતમાં દાખલ કરવી, અને આ સરનામે મોકલવી:

ADA Coordinator

Office of Diversity and Inclusion

Santa Clara Valley Transportation Authority

3331 North First Street, B1

San Jose, CA 95134

(408) 321-2300

www.vta.org

મૌખિક ફરિયાદો (408) 321-2300 પર VTAના ગ્રાહક સેવા કેન્દ્ર [customer service center] નો સંપર્ક કરીને સ્વીકારવામાં આવશે અને લિપ્યાંતરિત કરવામાં આવશે. ફરિયાદો બાહ્ય સત્તાઓ પાસે પણ દાખલ કરી શકાશે જેવી કે ફેડરલ ટ્રાન્ઝિટ એડ્મિનિસ્ટ્રેશન [[Federal Transit Administration](http://www.federaltransitadministration.gov)], સમાન રોજગારી તક કમિશન [[Equal Employment Opportunity Commission](http://www.eeoc.gov)], કે ન્યાયી રોજગારી અને આવાસન વિભાગ [[Department of Fair Employment and Housing](http://www.dfeh.ca.gov)]. ADA ફરિયાદો દાખલ કરવા અંગે વિગતો માટે કૃપા કરી જે તે એજન્સીની વેબસાઈટો પર માહિતીની સમીક્ષા કરો.

જો ફરિયાદ VTA અને બાહ્ય સત્તા પાસે એક સાથે દાખલ કરવામાં આવે તો બાહ્ય ફરિયાદ VTA ફરિયાદ પર અગ્રતા ધરાવશે.
જોકે, VTA ફરિયાદની તેની પોતાની તપાસ ચાલુ રાખશે અને તારણો ઉપલબ્ધ કરાવશે.

તપાસો

વિધિપૂર્વક ફરિયાદ મળ્યાના 10 કામકાજના દિવસની અંદર ADA કોર્ડિનેટર (ADA Coordinator) ફરિયાદીને સૂચના આપશે અને તપાસ શરૂ કરશે.

તપાસો VTAના કોઈ પણ વિભાગ (વિભાગો) સામેની ફરિયાદો ધ્યાને લેશે. તપાસ કર્મચારી સંપર્ક વિભાગ [Employee Relations Department] સાથે અને તેમની સલાહથી કરવામાં આવશે.

સમસ્યા ઓળખવા માટે તપાસમાં તમામ અસરગ્રસ્ત પક્ષકારો સાથે ફરિયાદની ચર્ચા(ઓ)નો સમાવેશ થઈ શકે છે. ફરિયાદીનું પ્રતિનિધિત્વ તેની/તેણીની પસંદગીના વકીલ અથવા અન્ય પ્રતિનિધિ દ્વારા થઈ શકશે અને તેઓ તપાસ દરમિયાન સાક્ષીઓને લાવી શકશે અને સાબિતી અને પુરાવો રજૂ કરી શકશે.

તપાસ વિધિપૂર્વક ફરિયાદ મળ્યાના 60 દિવસની અંદર હાથ ધરવામાં આવશે અને પૂરી કરી લેવામાં આવશે.

મેળવેલી તમામ માહિતીના આધારે ADA કોર્ડિનેટર (ADA Coordinator) દ્વારા મુખ્ય વહીવટી અધિકારી [Chief Administrative Officer] ને સુપરત કરવા માટે એક તપાસ અહેવાલ લખવામાં આવશે.

60 દિવસની સમય મર્યાદાના અંતે ફરિયાદીને તે અંતિમ નિર્ણય જાણાવતો એક પત્ર મળશે. મોટાભાગની તપાસો 30 દિવસની અંદર પૂરી કરવામાં આવે છે.

ફરિયાદીને નિર્ણય સામે અપીલ કરવાના તેના/તેણીના અધિકાર વિશે સૂચિત કરવામાં આવશે. અપીલો ફેડરલ ટ્રાન્ઝિટ એડ્મિનિસ્ટ્રેશન [\[Federal Transit Administration\]](#), સમાન રોજગારી તક કમિશન [\[Equal Employment Opportunity Commission\]](#), અથવા ન્યાયી રોજગારી અને આવાસન વિભાગ [\[Department of Fair Employment and Housing\]](#) સમક્ષ કરી શકાશે.

ADA કોર્ડિનેટરે (ADA Coordinator) કે તેણીએ નિર્દિષ્ટ કરેલ વ્યક્તિએ પ્રાપ્ત કરેલી તમામ લિખિત ફરિયાદો, ફેડરલ ટ્રાન્ઝિટ એડ્મિનિસ્ટ્રેશન [\[Federal Transit Administration\]](#), સમાન રોજગારી તક કમિશન [\[Equal Employment Opportunity Commission\]](#), કે ન્યાયી રોજગારી અને આવાસન વિભાગ [\[Department of Fair Employment and](#)

Housing] સમક્ષ કરેલી અપીલો, અને આ કચેરીઓમાંથી મોકલેલા જવાબો VTA દ્વારા ઓછામાં ઓછા ત્રણ વર્ષ માટે જાળવી રાખવામાં આવશે.

ADA ફરિયાદ ફોર્મ [\[ADA COMPLAINT FORM\]](#)

અસમર્થતા ધરાવતા અમેરિકનો માટેના અધિનિયમ સંબંધિત ફરિયાદ ફોર્મ

Americans with Disabilities Act Complaint Form

સાન્ટા ક્લેરા વેલી પરિવહન સત્તાધિકારી

Santa Clara Valley Transportation Authority, VTA

અસમર્થતા ધરાવતા અમેરિકનો માટેના 1990ના અધિનિયમ [Americans with Disabilities Act] ("ADA")ના ટાઈટલ IIની જોગવાઈ પ્રમાણે VTA એ વાતની ખાતરી કરવા પ્રતિબદ્ધ છે કે કોઈપણ વ્યક્તિને તેમની અસમર્થતાઓના આધારે તેની સેવાઓ, કાર્યક્રમો કે પ્રવૃત્તિઓની સુલભતા નકારવામાં ન આવે. ADA ફરિયાદો કહેવાની ઘટનાની તારીખથી 180 દિવસની અંદર દાખલ કરવાની રહેશે.

તમારી ફરિયાદ પર કાર્યવાહી કરવામાં અમને મદદરૂપ થવા માટે નીચેની માહિતી જરૂરી છે. જો તમને આ ફોર્મ ભરવામાં કોઈ સહાયતાની જરૂર પડે, અથવા જો તમે મૌખિક ફરિયાદ કરવા ઇચ્છતા હો, તો કૃપા કરી (408) 321-2300 પર કૉલ કરીને ADA કોર્ડિનેટર (ADA Coordinator) નો સંપર્ક કરો. ભરેલું ફોર્મ આ સરનામે પરત કરવાનું રહેશે: ADA Coordinator, 3331 North First Street, Building B-1, San Jose, CA 95134.

ફરિયાદી: Complainant:	ફોન: Phone:
શેરીનું સરનામું Street Address:	વૈકલ્પિક ફોન: Alt Phone:
	શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ City, State, Zip Code
ફરિયાદ તૈયાર કરનાર વ્યક્તિ (જો ફરિયાદીથી જુદા હોય): Person Preparing Complaint (if different from Complainant):	
શેરીનું સરનામું, શહેર, રાજ્ય, ઝિપ કોડ Street Address, City, State, Zip Code	

ઘટનાની તારીખ (Date of Incident): _____

કૃપા કરી કહેવાતા ભેદભાવની ઘટનાને વર્ણવો, તેમાં સ્થળ (સ્થળો)નો સમાવેશ કરો, જો લાગુ પડે તો. જો ઉપલબ્ધ હોય તો, VTAના સામેલ કર્મચારીઓનાં નામો અને પદો પૂરા પાડો.

આગામી પાના પર ચાલુ રાખો

ઘટનાનું વર્ણન ચાલુ:

તમે અન્ય કોઈ ફેડરલ, રાજ્ય કે સ્થાનિક એજન્સીઓ પાસે ફરિયાદ દાખલ કરી છે? હા/ના (એક ફરતે વર્તુળ કરો).

જો હા, હોય તો એજન્સી/એજન્સીઓ અને સંપર્ક માહિતીની વિગતો નીચે આપો:

એજન્સી
Agency

સંપર્ક માટેનું નામ
Contact Name

શેરીનું સરનામું, શહેર, રાજ્ય, પિનકોડ
Street Address, City, State, Zip Code

ફોન
Phone

એજન્સી
Agency

સંપર્ક માટેનું નામ
Contact Name

શેરીનું સરનામું, શહેર, રાજ્ય, પિનકોડ
Street Address, City, State, Zip Code

ફોન
Phone

હું ખાતરીપૂર્વક કહુ છું કે મેં ઉપરોક્ત આક્ષેપ વાંચ્યો છે અને તે મારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી, માહિતી અને માન્યતા મુજબ સાચો છે.

ફરિયાદીની સહી
Complainant's Signature

તારીખ
Date

ફરિયાદીનું નામ પ્રિન્ટ અથવા ટાઈપ કરો
Print or Type Name of Complainant

મળ્યાની તારીખ: _____

Date Recieved:

મેળવનાર વ્યક્તિ: _____

Received By: