Department of Education

কথিত বৈষম্যের অভিযোগ ফরম

অভিযোগের তথ্য :

কথিত বৈষম্যের বা হয়রানির ঘটনার পর অনুগ্রহ করে যথাযথ সব প্রশ্ন পূরণ করে যত দ্রুত সম্ভব জমা দিন:

OFFICE OF EQUAL OPPORTUNITY & DIVERSITY MANAGEMENT
E.O. Complaint Unit
65 Court Street, Room 1102
Brooklyn, NY 11201
ফোন#: 718-935-3320
ফ্যাক্স#: 718-935-2531

- **অভিযোগের বিষয় যে ঘটনাটি তার এক বছরের মধ্যে অভিযোগ দাখিল করতে হবে। তবে পিতামাতা এবং/অথবা শিক্ষার্থীদের দায়েরকৃত অভিযোগ এক বছর সময়সীমার আওতায় পড়ে না।**
- এই ফরম ব্যবহার করবে সে(সব) ব্যক্তি যারা অভিযোগ দায়ের করছেন এবং কর্মচারী বা শিক্ষার্থীর তরফে অভিযোগ করছেন।
- অনুগ্রহ করে ***স্পষ্ট হরফে*** সব অনুরোধকৃত তথ্য দিন।
- প্রয়োজনবোধে অতিরিক্ত পাতা ও প্রামাণিক নথি যুক্ত করুন।

একটি (☑) চেক করুন: ☐ কর্মচারী ☐ শিক্ষার্থী ☐ পিতামাতা ☐ চাকরির আবেদনকারী ☐ অন্যান্য ☐ রিপোর্টার

আপনার নাম: _____ আপনার পদবি: _____

*সন্তানের নাম: _____

(*যদি প্রযোজ্য হয়*)

বাড়ির ঠিকানা:_____ সিটি: _____ স্টেট: _____ জিপ: _____

ফোন#: বাড়ি: _____ সেল: _____ কাজ: _____

সাইট প্রধানের তথ্য:

প্রিন্সিপ্যাল বা সাইট প্রধানের নাম: _____

পদবি: _____

স্কুল/অফিস/ডিস্ট্রিক্ট: _____

সাইট-এর ঠিকানা: _____

সাইট ফোন#: _____

Department of Education

অভিযোগের ধরন:

1. আপনি কেন মনে করেন আপনার বিরুদ্ধে বৈষম্য করা হয়েছে ☑ তা নিচে চেক করুন।

- ☐ বয়স
- ☐ অভিবাসনগত অবস্থা/নাগরিকত্ব
- ☐ গ্রেফতার/সাজা (শিক্ষার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ বর্ণ
- ☐ কৃষ্টি
- ☐ প্রতিবন্ধিতা
- ☐ জাতিগতপরিচয়/রাষ্ট্রিক উৎপত্তি
- ☐ লিঙ্গ (যৌনপরিচয়):
- ☐ বৈবাহিক অবস্থা (শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ সামরিক বাহিনীতে কাজের অবস্থা (শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ অংশিতার অবস্থা (শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ পূর্বনির্ধারিত জেনেটিক বৈশিষ্ট্য (শিক্ষার্থীর জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ জাতি
- ☐ ধর্ম
- ☐ প্রতিশোধ (বৈষম্যের দাবি প্রতিপাদন করার জন্য)
- ☐ যৌন হয়রানি
- ☐ যৌন পক্ষপাত:
- ☐ গার্হস্থ্য নিগ্রহ, যৌন অপরাধ অথবা স্টকিংয়ের শিক্ষার হিশেবে অবস্থা (শিক্ষার্থীদের জন্য প্রযোজ্য নয়)
- ☐ ওজন (শুধু শিক্ষার্থীর জন্য)
- ☐ বেকারত্বের অবস্থা (শুধু আবেদনকারীদের জন্য)

2. বৈষম্যে জড়িত বলে আপনি বিশ্বাস করেন এমন ব্যক্তি(দের) নাম/পদবি।

1. নাম: _____ 1. পদবি: _____
2. নাম: _____ 2. পদবি: _____
3. নাম: _____ 3. পদবি: _____
4. নাম: _____ 4. পদবি: _____

3. ঘটনাটি কোথায় ঘটেছে? ☐ স্কুলে জায়গায় ☐ স্কুলের জায়গার বাইরে ☐ সেন্ট্রাল অফিসের জায়গায়

_____

4. কথিত বৈষম্যের ঘটনা(সমূহ) সংঘটনের তারিখ(সমূহ)।

মাস: _____ দিন _____ বছর _____ মাস: _____ দিন _____ বছর _____

মাস: _____ দিন _____ বছর _____ মাস: _____ দিন _____ বছর _____

5. কী ঘটেছিল ব্যাখ্যা করুন (*নাম ও প্রমাণ দিন, যদি থাকে, এবং প্রয়োজনে বাড়তি কাগজ সংযুক্ত করুন*)।

_____
_____
_____
_____
_____
_____

6. আপনি কী উপশম বা সংশোধমূলক পদক্ষেপ চাইছেন?

_____
_____
_____

সই: _____ **তারিখ:** _____