অভিযোগের তথ্য ফর্ম

মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র শ্রম বিভাগ (U.S. Department of Labor) [লোগো]

প্রশাসন ও পরিচালনের জন্য সহকারী সচিবের কার্যালয় (Office of the Assistant Secretary for Administration and Management) নাগরিক অধিকার কেন্দ্র (Civil Rights Center)

DL 1-2014A (Rev 7/2015)

OMB কন্ট্রোল নম্বর 1225-0077 মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ: 2/28/2021

অনুগ্রহ করে ফর্মটি ভালোভাবে পড়ুন। **আপনার উত্তর লিখুন বা প্রিন্ট করুন।** প্রতিটি প্রশ্নের উত্তর যথাসম্ভব সম্পূর্ণভাবে দিন। এই ফর্মে দেওয়া স্থান আপনার পুরো উত্তরের জন্য যথেষ্ট না হলে আপনি আরও পৃষ্ঠা যুক্ত করতে পারেন।

যদি কোনও প্রশ্ন বা ঘরের পাশে কোনও তারকা চিহ্ন থাকে তাহলে আপনাকে অবশ্যই সেই প্রশ্নের উত্তর দিতে হবে। এর বাইরের অন্যান্য প্রশ্নের উত্তর আপনাকে দিতেই হবে তা নয় তবে দিলে তা আমাদেরকে আপনার অভিযোগ প্রক্রিয়া করতে সহায়তা করবে। কোনও প্রশ্নের উত্তর যদি আপনি না জানেন তাহলে উত্তরের জায়গায় "জানা নেই" লিখুন। যদি কোনও প্রশ্ন আপনার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য না হয় তাহলে “n/a” লিখুন।

***1. আপনি কি অভিযোগকারী নাকি অভিযোগকারীর প্রতিনিধি? অনুগ্রহ করে সঠিক বাক্সে টিক চিহ্ন দিন।** ☐ অভিযোগকারী ☐ প্রতিনিধি

***2. অনুগ্রহ করে নীচের লাইনে আপনার নাম এবং আমরা চাইছি এমন অন্যান্য তথ্য দিন।** *আপনি যদি প্রতিনিধি হন তাহলে অনুগ্রহ করে এই বিভাগে অভিযোগকারীর নাম ও যোগাযোগের তথ্য এবং বিভাগ 2A-তে আপনার নিজের নাম এবং যোগাযোগের তথ্য দিন।*

*অভিযোগকারীর নাম

*স্ট্রিটের ঠিকানা

*সিটি | *স্টেট | জিপ কোড

আপনার সাথে যোগাযোগ করা যাবে এমন টেলিফোন নম্বর। *(CRC-কে যদি কল করাতে অনিচ্ছুক হন তাহলে অফিসের নম্বর দিবেন না।)*

ই-মেল ঠিকানা | আপনার সাথে যোগাযোগের সর্বোত্তম সময়।

আপনার সাথে আমরা যোগাযোগ করতে না পারলে যার সাথে যোগাযোগ করতে পারি এমন কারও নাম ও যোগাযোগের তথ্য

2A/ আপনি যদি অভিযোগকারীর প্রতিনিধি হন তাহলে অনুগ্রহ করে এই বিভাগে আপনার নাম ও যোগাযোগের তথ্য এবং অভিযোগকারী কর্তৃক স্বাক্ষরিত একটি চিঠি বা অন্য দলিল সংযুক্ত করুন যেখানে তিনি আপনাকে তার প্রতিনিধি হিসাবে কাজ করার অনুমতি দিয়েছেন।

প্রতিনিধির নাম | প্রতিনিধি প্রতিষ্ঠান (যদি থাকে)

*স্ট্রিটের ঠিকানা

*সিটি | *স্টেট | জিপ কোড

আপনার সাথে যোগাযোগ করা যাবে এমন টেলিফোন নম্বর। *(CRC-কে যদি কল করাতে অনিচ্ছুক হন তাহলে অফিসের নম্বর দিবেন না।)*

ই-মেল ঠিকানা | আপনার সাথে যোগাযোগের সর্বোত্তম সময়।

এই ফর্মের বাকি প্রশ্নের ক্ষেত্রে আপনি যদি অন্য কারও পক্ষে এই অভিযোগ দায়ের করে থাকেন তাহলে “আপনি” মানে সেই ব্যক্তি (অভিযোগকারী), ব্যক্তিগতভাবে আপনি নন। ফর্মটি যদি তিনি (অভিযোগকারী) পূরণ করতেন তাহলে অভিযোগকারী যে উত্তর দিতেন অনুগ্রহ করে সেগুলি দিন।

***3. এই অভিযোগটি এমন কিছু সম্পর্কে যেটি নিম্নোক্তদের সাথে ঘটেছিল (অনুগ্রহ করে যথাযথ বাক্সে টিক চিহ্ন দিন):**

☐ শুধুমাত্র আমার সাথে ☐ আমি ও অন্যান্যদের সাথে ☐ অন্যান্যদের সাথে, তবে আমার সাথে নয়

***4. আপনি যে এজেন্সি, সংস্থা বা ব্যবসায়ের বিরুদ্ধে অভিযোগ করছেন তার নাম দিন। আপনার কাছে যদি সেই এজেন্সি, সংস্থা, বা ব্যবসায়ের যোগাযোগের তথ্য থাকে এবং/অথবা সেই ব্যক্তির(দের) নাম জানেন যাঁরা আপনার সাথে বৈষম্যমূলক আচরণ করেছিল বলে আপনি মনে করেন তাহলে সেই তথ্যও অনুগ্রহ করে দিন।** সমস্ত তথ্য দেওয়ার জন্য যদি আপনার আরও স্থানের প্রয়োজন হয় তাহলে অনুগ্রহ করে এই ফর্মটিতে আরও পৃষ্ঠা সংযুক্ত করুন।

*এজেন্সি, সংস্থা বা ব্যবসায়ের নাম | টেলিফোন নম্বর(সমূহ)

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন

স্ট্রিট বা ডাকের ঠিকানা ই-মেলে ঠিকানা

বৈষম্যমূলক আচরণকারী ব্যক্তির নাম পদের শিরোনাম ই-মেলে ঠিকানা

***5. আপনি যে বৈষম্যের অভিযোগ করছেন তার সাথে কোন কর্মসূচি সম্পৃক্ত ছিল?** আপনি যদি কর্মসূচিটির নাম না জানেন এবং আপনার অভিযোগের সাথে আমেরিকান জব সেন্টার বা কোনও স্টেট বা স্থানীয় সরকারী সংস্থা জড়িত না হয় তাহলে অনুগ্রহ করে "জানা নেই"-তে টিক চিহ্ন দিন।

☐ কর্মীবাহিনী বিনিয়োগ আইন (Workforce Investment Act) এবং/অথবা কর্মীবাহিনী উদ্ভাবন এবং সুযোগ আইন কর্মসূচি (Workforce Innovation and Opportunity Act Program)

☐ জব কর্পস কর্মসূচি (Job Corps Program)

☐ জ্যেষ্ঠ শ্রমিক কর্মসূচি (জ্যেষ্ঠদের জন্য কমিউনিটি সার্ভিস নিয়োগ কর্মসূচি)

☐ বেকার বিমা (Unemployment Insurance)

☐ ইন্ডিয়ান/নেটিভ আমেরিকান কর্মসূচি (Indian/Native American Program)

☐ নিয়োগ সার্ভিস বা চাকরি সার্ভিস (Employment Service or Job Service)

☐ অভিবাসী ও অস্থায়ী খামার শ্রমিক কর্মসূচি (Migrant and Seasonal Farm Workers Program)

☐ বাণিজ্য সহায়তা আইন কর্মসূচি (Trade Assistance Act Program)

☐ কারিগরি পুনর্বাসন (Vocational Rehabilitation)

☐ অন্যান্য (কী কর্মসূচি? ____________________)

☐ (আমেরিকান চাকরি কেন্দ্র) American Job Center

☐ স্টেট বা স্থানীয় সরকার (State or Local Government)

☐ জানা নাই (Do not Know)

***6. কথিত বৈষম্যের *ভিত্তি* (কারণ) কী ছিল বলে আপনি মনে করেন?** সবগুলি *ভিত্তি* (কারণ) যেগুলি বৈষম্যের সাথে সম্পৃক্ত ছিল বলে আপনি মনে করেন এবং সেই বাক্সটির সাথে সংশ্লিষ্ট অন্যান্য প্রশ্নগুলির উত্তর দিন।
পরবর্তী প্রশ্নে আপনাকে বাক্সগুলিতে টিক দেওয়ার কারণ ব্যাখ্যা করতে বলা হবে।

☐ **আমার রাষ্ট্রীয় উ☐সের কারণে** (অনুগ্রহ করে নীচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন।)

আপনি কি হিস্পানিক বা ল্যাটিনো? ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনার রাষ্ট্রীয় উ☐স কী (যে দেশ থেকে আপনি, আপনার পিতা-মাতা, আপনার দাদা-দাদি (নানা-নানি) বা আপনার পূর্ববর্তী পূর্বপুরুষ এসেছিলেন)?

____

☐ **ইংরেজীতে আমার সীমিত দক্ষতার কারণে** (আপনি কোন ভাষায় যোগাযোগ করতে সবচেয়ে স্বাচ্ছন্দ্য বোধ করেন? উদাহরণস্বরূপ, স্প্যানিশ, ক্রোয়েশিয়ান, ক্যাম্বোডিয়ান) ____________________

☐ **আমার জাতিগত পরিচয়ের কারণে** (অনুগ্রহ করে নিচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন।)

আপনার জাতি কী? প্রযোজ্য সবগুলিতে টিক চিহ্ন দিন।

☐ সাদা বা ককেশিয়ান
☐ কালো বা আফ্রিকান-আমেরিকান
☐ আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কার স্থানীয়
☐ নেটিভ হাওয়াইয়ান বা প্রশান্ত মহাসাগরীয় অন্যান্য দ্বীপের
☐ এশিয়ান

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন

☐ **আমার লিঙ্গের কারণে** (আপনার লিঙ্গ কী? ______________________)

☐ **আমার গর্ভাবস্থার কারণে**

☐ **আমার যৌনগত অভ্যাসের কারণে** (আপনার যৌনগত অভ্যাস কেমন? ______________________)

☐ **আমার লিঙ্গ পরিচিতির কারণে** (আপনার বর্তমান লিঙ্গ পরিচিতি কী? ______________________)

☐ **আমার গাত্রবর্ণের কারণে** (আপনার গাত্রবর্ণ কী? ______________________)

☐ **আমার ধর্মের কারণে** (আপনার ধর্ম কী? ______________________)

☐ **আমার বয়সের কারণে** (আপনার জন্ম তারিখ কবে? ______________________)

☐ **আমার রাজনৈতিক অধিভুক্তি বা রাজনৈতিক বিশ্বাসের কারণে** (আপনার রাজনৈতিক অধিভুক্তি বা রাজনৈতিক বিশ্বাস কী? ______________________)

☐ **আমার অক্ষমতার কারণে** (নিম্নলিখিত তিনটি বাক্সের মধ্যে একটিতে টিক চিহ্ন দিন।)

- ☐ আমার একটি অক্ষমতা রয়েছে (যেটি এখন সক্রিয় বা নিষ্ক্রিয় থাকতে পারে)। (আপনার কী ধরণের অক্ষমতা রয়েছে? ______________________)
- ☐ আমার একটি অক্ষমতার রেকর্ড রয়েছে। (আপনার অতীতের অক্ষমতা কী ছিল? ______________________)
- ☐ আমার কোনও অক্ষমতা নেই কিন্তু সংস্থা বা কর্মসূচিটি আমার সাথে এমন আচরণ করে যেন আমি প্রতিবন্ধী।

☐ **আমার নাগরিকত্বের কারণে** (আপনার নাগরিকত্ব কী? ______________________)

☐ **ফেডারাল আর্থিক সহায়তা পায় এমন কোনও কর্মসূচিতে আমার অংশগ্রহণের কারণে** (কর্মসূচির নাম লিখুন ______________________)

☐ আমি বৈষম্যের বিরুদ্ধে অভিযোগ করার বা আমি কোনও বিবৃতি দেওয়ার কারণে বা অন্য কারও বৈষম্যমূলক আচরণের অভিযোগের সাথে যুক্ত ছিলাম বলেই **আমার বিরুদ্ধে প্রতিশোধ (প্রতিশোধ) নেওয়া হয়েছিল।**

7. উপরে টিক চিহ্ন দিয়েছেন এমন প্রতিটি ভিত্তির (বৈষম্যের কারণ) জন্য অনুগ্রহ করে কী ঘটেছে, যা ঘটেছে তার কারণে কীভাবে আপনি (বা অন্য কেউ) ক্ষতিগ্রস্থ হয়েছেন এবং যা ঘটেছে তা আপনি যে টিক চিহ্ন দিয়েছেন সে কারণেই ঘটেছে তা কীভাবে বা কেন ভাবছেন তা ব্যাখ্যা করুন।** উদাহরণস্বরূপ, আপনি যদি "আমার জাতিগত পরিচয়ের কারণে," টিক দিয়ে থাকেন তাহলে ***যেভাবে বা কেন আপনি মনে করছেন যে যিনি ক্ষতিগ্রস্থ হয়েছেন তিনি জাতিগত পরিচয়ের কারণেই হয়েছেন তাকে ব্যাখ্যা করে সেই তথ্যগুলিকে তালিকাভুক্ত করুন। *আপনি কেন কোনও নির্দিষ্ট ভিত্তিতে টিক চিহ্ন দিয়েছেন তা যদি ব্যাখ্যা না করেন তাহলে আমরা আপনার অভিযোগের সেই অংশটিকে প্রত্যাখ্যান করতে পারি।*

যদি অন্যান্য ব্যক্তি বা দলের থেকে আপনার (বা আপনি মনে করেন যাঁদের বিরুদ্ধে বৈষম্য করা হয়েছে তাঁদের) সাথে ভিন্নভাবে আচরণ করা হয় তাহলে অনুগ্রহ করে কার সাথে ভিন্ন আচরণ করা হয়েছিল, তাঁদের সাথে করা আচরণ কীভাবে ভিন্ন ছিল এবং কীভাবে ভিন্ন এই আচরণ আপনাকে (বা আপনার মনে হয় যে অন্যান্য লোকের বিরুদ্ধে বৈষম্যমূলক আচরণ করা হয়েছে তাঁদেরকে) ক্ষতিগ্রস্থ করেছে তা বর্ণনা করুন। অনুগ্রহ করে সুনির্দিষ্ট ও সংক্ষিপ্তভাবে উত্তর দিন। আপনি যদি পারেন তাহলে জড়িত যেকোনো ব্যক্তির নাম ও যোগাযোগের তথ্য দিন।

যদি আপনার উত্তরটি নীচের জায়গাতে না আঁটে তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার উত্তর শেষ করতে আরও পৃষ্ঠা ব্যবহার করুন এবং পৃষ্ঠাগুলি এই ফর্মটির সাথে সংযুক্ত করুন।

***8. কোন তারিখে(সমূহে) কথিত বৈষম্য সংঘটিত হয়েছিল?**

8A. প্রথম সংঘটনের তারিখ: ______________________

8B. সর্বশেষ সংঘটনের তারিখ: ______________________

8C. সাম্প্রতিক সংঘটনটি যদি 180 দিনেরও বেশি পূর্বে হয় তাহলে অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন কেন আপনি এর আগেই অভিযোগ দায়ের করেননি।

---

9. ইতোমধ্যে যাদের (সাক্ষী, সহকর্মী, সুপারভাইজার বা অন্যান্য) উল্লেখ করেননি এবং আপনার অভিযোগ সম্পর্কিত তথ্যের জন্য যাঁদের সাথে আমাদের যোগাযোগ করা উচিত তাঁদের নাম অনুগ্রহ করে নীচে তালিকাভুক্ত করুন। এই তথ্যের জন্য আপনার আরও স্থানের প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা সংযুক্ত করুন।

ব্যক্তির নাম	ঘটনার সাথে সম্পর্ক (সাক্ষী, সহকর্মী ইত্যাদি)	এই ব্যক্তির সাথে যোগাযোগের সর্বোত্তম সময়।

এই ব্যক্তার সাথে আমরা যে টেলিফোন নম্বর(সমূহ) এবং/অথবা ই-মেইল ঠিকানায়(সমূহে) যোগাযোগ করতে পারি।

10. এই অভিযোগের তথ্য ফর্মটিতে বর্ণিত একই ঘটনা বা ক্রিয়া সম্পর্কে আপনি কি আর কোথাও লিখিত অভিযোগ দায়ের করেছেন যেমন ন্যায্য কর্মসংস্থান সুযোগ কমিশন (EEOC) বা স্টেটের ন্যায্য সুযোগ কর্মকর্তা (State Equal Opportunity Officer)? যদি করে থাকেন তাহলে আপনি যেভাবে সবচেয়ে ভালো পারেন সেই পদ্ধতিতে যেখানে আপনি লিখিত অভিযোগ (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করে) দায়ের করেছেন সেই *প্রতিটি* এজেন্সি, বিভাগ, সংস্থা বা ব্যবসা সম্পর্কে এই সকল প্রশ্নগুলির উত্তর দিন:

10A. আপনি কোথায় এবং কখন আপনার প্রথম লিখিত অভিযোগ দায়ের করেছেন? দায়ের করার তারিখ ______________________

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন

নির্দিষ্ট অফিস বা এজেন্সি, বিভাগ, সংস্থা বা ব্যবসায়ের নাম	ফোন নম্বর	ই-মেল ঠিকানা	
ডাক বা স্ট্রিটের ঠিকানা	সিটি	স্টেট	জিপ কোড

জানা থাকলে আপনার অভিযোগ নিয়ে কাজ করা ব্যক্তির নাম ও যোগাযোগের তথ্য।

10B. আপনি যেখানে আপনার প্রথম লিখিত অভিযোগ দায়ের করেছেন সেই জায়গা কি আপনাকে অভিযোগ সম্পর্কে চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত দিয়েছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

10C. *দিয়ে থাকলে,* চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত কোন তারিখে নেওয়া হয়েছিল? ________________ সিদ্ধান্ত কি লিখিতভাবে ছিল? ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনার অভিযোগের প্রেক্ষিতে আপনার পাওয়া লিখিত সিদ্ধান্ত, খারিজ বা মামলা-করার-অধিকারের চিঠির (Right-to-Sue Letter) অনুলিপি অন্তর্ভুক্ত করুন।

11. আপনি কী প্রতিকার চাচ্ছেন? উদাহরণস্বরূপ, বেনিফিট বা প্রশিক্ষণ যা আপনি পাননি, নীতিমালায় পরিবর্তন ইত্যাদি। ***অনুগ্রহ করে লক্ষ্য করুন: CRC যে আইন প্রয়োগ করে সেখানে শাস্তিমূলক ক্ষতিপূরণের সুযোগ নেই। অর্থ কেবল প্রকৃত ক্ষয়ক্ষতির জন্য বৈষম্যের শিকার ক্ষতিগ্রস্তদের ক্ষতিপূরণ দেওয়ার জন্য প্রদান করা যেতে পারে।***

***12. এই ফর্মটিতে আপনার জন্য প্রযোজ্য নীচের জায়গাতে স্বাক্ষর করুন ও তারিখ দিন। আপনাকে অবশ্যই পরবর্তী পৃষ্ঠায় "আমরা কীভাবে ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করি" শীর্ষক বিশিষ্ট বিজ্ঞপ্তিটি পড়তে এবং সম্মতি ফর্মে স্বাক্ষর করে তারিখ দিতে হবে। অভিযোগের তথ্য ফর্ম এবং সম্মতি ফর্ম উভয়েই স্বাক্ষর না করা থাকলে CRC তদন্তের জন্য অভিযোগ গ্রহণ করতে পারে না।**

অভিযোগকারী স্বাক্ষর	তারিখ
অভিযোগকারীর প্রতিনিধির স্বাক্ষর	তারিখ

অনুগ্রহ করে নিম্নোক্তের কাছে ডাক পাঠান, ইমেল করুন বা ফ্যাক্স করুন:

ডাক: পরিচালক
নাগরিক অধিকার কেন্দ্র (Civil Rights Center)
মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র শ্রম বিভাগ (U.S. Department of Labor)
200 Constitution Avenue, N.W.
রুম N-4123
Washington, DC 20210

ফ্যাক্স: (202) 693-6505

ইমেল: CRCExternalComplaints@dol.gov

তথ্য সংগ্রহে নজর দেওয়ার প্রয়োজন হয় না যতক্ষণ না এটি বর্তমানে বৈধ কোনও OMB নিয়ন্ত্রণ নম্বর প্রদর্শন করে। এই ফর্মটি পূরণ করা বাধ্যতামূলক নয়; তবে, আপনার বৈষম্যের অভিযোগ গ্রহণ করার জন্য "শ্রম বিভাগের নাগরিক অধিকার কেন্দ্র (CRC)-এর জন্য তারকা চিহ্নিত প্রশ্ন ও ঘরগুলির উত্তর প্রদান করতে হবে। আপনার অভিযোগ CRC প্রক্রিয়া করতে এবং যেখানে প্রয়োজন সেখানে তদন্ত করতে তথ্য ব্যবহার করবে। এই ফর্মটি পূরণের আনুমানিক গড় সময় 60 মিনিট। এই অনুমান বা তথ্য সংগ্রহের অন্য কোনও দিক সম্পর্কিত মন্তব্য maমার্কিন যুক্তরাষ্ট্র শ্রম বিভাগ, প্রশাসন ও পরিচালনের জন্য সহকারী সচিবের কার্যালয়, নাগরিক অধিকার কেন্দ্র, রুম N-4123, Washington, D.C. 20210-এ পাঠান। অনুগ্রহ করে OMB কন্ট্রোল নম্বর 1225-0077 উল্লেখ করুন।

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন

মার্কিন যুক্তরাষ্ট্র শ্রম বিভাগ (U.S. Department of Labor)
প্রশাসন ও পরিচালনের জন্য সহকারী সচিবের কার্যালয় (Office of the Assistant Secretary for Administration and Management)
নাগরিক অধিকার কেন্দ্র (Civil Rights Center)

আমরা কীভাবে ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করি

দুটি ফেডারেল আইন **নাগরিক অধিকার কেন্দ্র (Civil Rights Center, CRC)**-এর মতো ফেডারেল সংস্থাগুলিকে দেওয়া ব্যক্তিগত তথ্য নিয়ন্ত্রণ করে। এই দুটি আইন হলো 1974 সালের গোপনীয়তা আইন (Privacy Act) *(5 U.S.C. 552a)* এবং "FOIA" হিসাবে পরিচিত তথ্যের স্বাধীনতা আইন (Freedom of Information Act) *(5 U.S.C. 552)*। এই আইনগুলির প্রত্যেকটি কীভাবে আপনার অভিযোগের সাথে যুক্ত তথ্যের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হয় তা এই বিজ্ঞপ্তিটি বর্ণনা করে। অনুগ্রহ করে বিজ্ঞপ্তিটি পড়ুন ,পরের পৃষ্ঠায় থাকা সম্মতি ফর্ম (Consent Form)স্বাক্ষর করুন এবং আপনার অভিযোগের তথ্য ফর্মটির (Complaint Information Form) সাথে সম্মতি ফর্মটি CRC-কে দিন।

গোপনীয়তা আইনটি আপনাকে ফেডারেল সরকারের কাছে আপনার সম্পর্কে থাকা ব্যক্তিগত তথ্যের অপব্যবহার থেকে সুরক্ষা দেয়। এই আইন ফেডারেল সরকারের রাখা রেকর্ডগুলির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য, যা কোনও ব্যক্তির নাম, সামাজিক সুরক্ষা নম্বর, বা অন্যান্য ব্যক্তিগত সনাক্তকরণ ব্যবস্থা দ্বারা সনাক্ত করা যেতে পারে। কোনো বৈষম্যের অভিযোগ প্রসঙ্গে CRC-কে কোনও ব্যক্তিগত তথ্য জমা দেনে এমন যে কোনও ব্যক্তির নিম্নলিখিত বিষয়গুলি জানা উচিত:

1. CRC নাগরিক অধিকার আইন বলব□ করে যা রাজ্য এবং স্থানীয় সরকারি সংস্থা, DOL (শ্রম বিভাগ) দ্বারা পরিচালিত কর্মসূচি, DOL থেকে আর্থিক সহায়তার প্রাপক এবং অন্যান্য ফেডারেল বিভাগ এবং সংস্থাগুলি ("আওতাভুক্ত সত্তাগুলি") থেকে আর্থিক সহায়তার নির্দিষ্ট কিছু প্রাপককে আওতাভুক্ত করে। জাতি, গাত্রবর্ণ, জাতীয় উ□স, বয়স, অক্ষমতা, যৌনতা/লিঙ্গ, ধর্ম, রাজনৈতিক অধিভুক্তি বা বিশ্বাস, নাগরিকত্ব এবং 1998 সালের কর্মীবাহিনী বিনিয়োগ আইনের (Workforce Investment Act, WIA) শিরোনাম 1 এবং 2014 সালের কর্মীবাহিনী উদ্ভাবন এবং সুযোগ আইনের (Workforce Innovation and Opportunity Act) শিরোনাম 1-এর অধীনে আর্থিক সহায়তাপ্রাপ্ত একটি কর্মসূচি বা ক্রিয়াকলাপে অংশগ্রহণের উপর ভিত্তি করে একটি আওতাভুক্ত সত্তা বৈষম্য করছে এমন কোনো অভিযোগের ব্যাপারে তদন্ত করার এবং সিদ্ধান্ত গ্রহণের অধিকার CRC-এর রয়েছে। আওতাভুক্ত সত্তাগুলি CRC-এর বলব□ করা নাগরিক অধিকার আইনগুলি মেনে চলছে কিনা তা মূল্যায়নের জন্য আওতাভুক্ত সত্তাগুলিকে পর্যালোচনা করার জন্যও CRC অনুমোদিত।

2. CRC যে তথ্য সংগ্রহ করে তা সংস্থাটির মধ্যকার অনুমোদিত কর্মীদের দ্বারা বিশ্লেষণ করা হয়। এই তথ্যে কর্মীদের রেকর্ড বা অন্যান্য ব্যক্তিগত তথ্য অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। নাগরিক অধিকার মেনে চলা সংক্রান্ত সিদ্ধান্ত গ্রহণের জন্য একটি ভিত্তি গড়ে তুলতে ঘটনার সত্যতা যাচাই বা নতুন তথ্য সংগ্রহের সময় CRC কর্মীদেরকে সংস্থাটির বাইরের ব্যক্তিদের কাছে নির্দিষ্ট কিছু তথ্য প্রকাশ করার প্রয়োজন হতে পারে। এই জাতীয় বিবরণে কোনও অভিযোগকারীর শারীরিক অবস্থা বা বয়স অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে। এছাড়াও CRC-কে এমন কোনও ব্যক্তির কাছে নির্দিষ্ট কিছু তথ্য প্রকাশ করতে হতে পারে যিনি তথ্যের স্বাধীনতা আইনের বিধানগুলির অধীনে এটির জন্য অনুরোধ করেন। (নীচে দেখুন।)

3. ব্যক্তিগত তথ্য কেবল সেই নির্দিষ্ট উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা হবে যার জন্য এটি জমা দেওয়া হয়েছিল, অর্থা□, অনুমোদিত নাগরিক অধিকার প্রতিপালন এবং বলব□করণের ক্রিয়াকলাপগুলির জন্য। 29 C.F.R. অংশ 71-এ থাকা DOL এর বিধিনিয়মে সংজ্ঞায়িত দৃষ্টান্তগুলি ব্যতীত, তথ্য সরবরাহকারী ব্যক্তি লিখিত সম্মতি জমা না দিলে CRC তথ্যটি অন্য কোনও সংস্থা বা ব্যক্তির কাছে প্রকাশ করবে না। এগুলির মধ্যে থেকে একটি ব্যতিক্রম হল, যখন তথ্যের স্বাধীনতা আইনের আওতায় প্রকাশ করার প্রয়োজন হয়। (নীচে দেখুন।)

4. কোনও আইন অভিযোগকারীকে CRC-এর কাছে ব্যক্তিগত তথ্য দিতে বাধ্য করে না, এবং CRC-এর অনুরোধ অস্বীকার করেন এমন অভিযোগকারী বা অন্যান্য ব্যক্তির উপর কোনও শাস্তি আরোপ করা হবে না। তবে, CRC যদি বৈষম্যের অভিযোগের সক্ষমতার তদন্ত করার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য পেতে ব্যর্থ হয় তাহলে তদন্তটি বন্ধ করার প্রয়োজন হতে পারে।

5. গোপনীয়তা আইন রেকর্ডের নির্দিষ্ট কিছু ধরণের ব্যবস্থাগুলিকে, প্রাপ্তির উপায়গুলি সহ এটির কিছু প্রয়োজনীয়তা থেকে অব্যাহতি দেওয়ার অনুমতি দেয়। CRC-এর নীতি হল কেবল বাধ্যতামূলক ঘটনাগুলির ক্ষেত্রে রেকর্ডের ব্যবস্থাগুলিকে ছাড় দেওয়ার কর্তৃত্ব প্রয়োগ করা। কোনও আওতাভুক্ত সত্তার বিরুদ্ধে একজন অভিযোগকারীর নাগরিক অধিকার সংক্রান্ত অভিযোগের সংস্থা দ্বারা তদন্ত চলাকালীন সংকলিত ফাইলগুলিতে তার প্রবেশাধিকারের বিষয়টি CRC প্রত্যাখ্যান করতে পারে। নাগরিক অধিকার সম্পর্কিত সমস্যা সমাধানে আওতাভুক্ত সত্তা ও CRC-এর মধ্যে আলোচনায় সহায়তা করার জন্য এবং তদন্তের জন্য অপরিহার্য তথ্য সরবরাহ করতে আওতাভুক্ত সংস্থাগুলিকে উ□সাহিত করার জন্য অভিযোগের ফাইলগুলিকে অব্যাহতি দেওয়া হয়।

6. CRC কোনও ব্যক্তির নাম বা অন্যান্য সনাক্তকারী তথ্য প্রকাশ করে না যদি না একটি তদন্ত শেষ করা বা আইন লঙ্ঘনকারী কোনো আওতাভুক্ত সত্তার বিরুদ্ধে আইন বলব□করণের ক্রিয়াকলাপের জন্য তা প্রয়োজন হয়, বা যদি না FOIA বা গোপনীয়তা আইনের অধীনে এই জাতীয় তথ্য প্রকাশ করার প্রয়োজন হয়। নাগরিক অধিকার আইনের উদ্দেশ্যগুলি সম্পাদনের জন্য প্রয়োজনীয় সীমা ব্যতীত, বা FOIA, গোপনীয়তা আইনের অধীনে প্রকাশের প্রয়োজন না হলে বা আইন দ্বারা অন্যথায় প্রয়োজনীয় না হলে CRC অভিযোগকারীদের পরিচয় গোপন রাখবে।

তথ্যের স্বাধীনতা আইন জনসাধারণকে ফেডারেল সরকারের নির্দিষ্ট কিছু ফাইল এবং রেকর্ডগুলিতে অ্যাক্সেস প্রদান করে। ব্যক্তিরা সরকারের রেকর্ডগুলির বিভিন্ন বিভাগ থেকে বিষয়গুলি পেতে পারেন - কেবলমাত্র এমন সামগ্রী নয় যা তাঁদের ক্ষেত্রে ব্যক্তিগতভাবে প্রযোজ্য হয়। CRC-কে অবশ্যই কিছু ব্যতিক্রম সহ, তথ্যের স্বাধীনতা আইনের আওতায় অনুরোধগুলিকে সম্মান করতে হবে। সাধারণত একটি তদন্ত বা বলব□করণের কার্যধারা চলাকালীন CRC নথি প্রকাশ করতে বাধ্য নয়, যদি সংস্থাটির কাজের উপরে সেই প্রকাশটির বিরূপ প্রভাব পড়ার সম্ভাবনা থাকে। এছাড়াও, যে কোনও ফেডারেল সংস্থা আইন বলব□করণের উদ্দেশ্যে সংকলিত রেকর্ডগুলির জন্য কোনো অনুরোধ প্রত্যাখ্যান করতে পারে, যদি তাদের সেই প্রকাশ কোনও ব্যক্তির "গোপনীয়তার উপর অযৌক্তিক আক্রমণ" হওয়ার সম্ভাবনা থাকে। অন্যান্য রেকর্ডের জন্য অনুরোধ, যেমন কর্মী এবং চিকি□সা সংক্রান্ত ফাইলগুলি প্রত্যাখ্যান করা হতে পারে, যেখানে প্রকাশটি হবে "গোপনীয়তার উপর স্পষ্টভাবে অযৌক্তিক আক্রমণ"।

পরের পৃষ্ঠায় সম্মতি ফর্মটি পড়ুন, বিভাগ A বা বিভাগ B স্বাক্ষর করুন, এবং আপনার স্বাক্ষরিত, সম্পূর্ণ করা অভিযোগের তথ্য ফর্মের সাথে স্বাক্ষরিত ফর্মটি নাগরিক অধিকার কেন্দ্রকে দিন।

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন

সম্মতি ফর্ম

আমি নাগরিক অধিকার কেন্দ্রের "আমরা কীভাবে ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করি" শীর্ষক বিজ্ঞপ্তিটি পড়েছি। আমি বুঝি যে নিম্নলিখিত শর্তগুলি আমার অভিযোগের প্রসঙ্গে CRC-এর কাছে আমার প্রকাশ করা ব্যক্তিগত তথ্যের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হয়:

অভিযোগটির সাথে সম্পর্কিত প্রমাণ সংগ্রহ করতে বা ঘটনার সত্যতা যাচাই করতে, বা সংস্থা, সংগঠন বা ব্যবসা প্রতিষ্ঠানটির বিরুদ্ধে বলব□করণের কার্যধারা সম্পূর্ণ করার জন্য, আমার অভিযোগে আমি সেই সংস্থা, সংগঠন, বা ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের যে কর্মীর নাম উল্লেখ করেছিলাম তার কাছে আমার পরিচয় প্রকাশের প্রয়োজন CRC-এর হতে পারে;

আমি কোনও ব্যক্তিগত তথ্য CRC-এর কাছে প্রকাশ করতে বাধ্য নই, তবে আমার অভিযোগটি প্রক্রিয়া করা বা সম্পূর্ণরূপে তদন্ত করার জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য না পেলে CRC আমার মামলাটি বন্ধ করে দিতে পারে;

আমি আমার যে কোনও ব্যক্তিগত তথ্যের একটি অনুলিপির অনুরোধ করতে পারি যা CRC আমার অভিযোগের ফাইলে রাখে; এবং

নির্দিষ্ট কিছু পরিস্থিতিতে, তথ্যের স্বাধীনতা আইন বা অন্যান্য আইন অনুসারে আমার ব্যক্তিগত তথ্য অন্যদের কাছে প্রকাশ করতে CRC বাধ্য হতে পারে।

বিভাগ A

☐ হ্যাঁ, আমার অভিযোগ সম্পূর্ণরূপে তদন্ত করার জন্য যদি প্রয়োজন হয় তাহলে CRC আমার পরিচয় প্রকাশ করতে পারে। আমি "আমরা কীভাবে ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করি" বিজ্ঞপ্তিটি পড়েছি এবং বুঝেছি, এবং আমার অভিযোগ সম্পূর্ণরূপে তদন্ত করার জন্য প্রয়োজন হলে উত্তরদাতার কাছে আমার পরিচয় প্রকাশের জন্য আমি CRC-কে সম্মতি দিচ্ছি।

______________________ স্বাক্ষর

______________________ তারিখ

বিভাগ B

☐ না, আমার অভিযোগ সম্পূর্ণরূপে তদন্ত করার জন্য প্রয়োজন হলেও CRC আমার পরিচয় প্রকাশ করতে পারবে না। আমি "আমরা কীভাবে ব্যক্তিগত তথ্য ব্যবহার করি" বিজ্ঞপ্তিটি পড়েছি এবং বুঝেছি, এবং আমি বুঝি যে উত্তরদাতার কাছে আমার পরিচয় প্রকাশ না করে আমার অভিযোগটি সম্পূর্ণরূপে তদন্তের জন্য প্রয়োজনীয় তথ্য না পেতে পারলে **CRC আমার মামলাটি বন্ধ করে দিতে পারে।** তা সত্ত্বেও ,আমি আমার অভিযোগের তদন্ত চলাকালীন উত্তরদাতার কাছে আমার পরিচয় প্রকাশের জন্য CRC-কে সম্মতি দিচ্ছি না।

______________________ স্বাক্ষর

______________________ তারিখ

শুধুমাত্র DOL দ্বারা ব্যবহারের জন্য

CRC-এর দ্বারা গৃহীত CIF ☐ গৃহীত হয়েছে ☐ গৃহীত হয়নি কেস নম্বর ______________________

প্রদানকারী ______________________ তারিখ ______________________

ফর্ম প্রিন্ট করুন | ফর্ম সেভ করুন | ফর্ম রিসেট করুন