



নিয়োগ বৈষম্যের অভিযোগপূর্ব-তদন্ত – যুক্তরাষ্ট্রীয় চুক্তিকারক ও উপ-চুক্তিকারক অন্তর্ভুক্ত

OMB: 1250-0002

মেয়াদ শেষের তারিখ: 06/30/2026

এই ফরমটি পূরণের পূর্বে নিম্নের নির্দেশনা গুলো পড়ুন

OFCCP তে এই ফরমটি দাখিল করা আর অভিযোগ দায়ের করা একই কথা নয়

নির্দেশনা

আপনার অভিযোগ মতে কোন কোম্পানি যদি চাকরির ক্ষেত্রে কারো জাতি, বর্ণ, ধর্ম, লিঙ্গ, লিঙ্গ সশাঙ্কতা, জাতিগত উৎস, বিকলাঙ্গতা, বা সুরক্ষিত প্রবীণ কর্মী ব্যক্তি হবার কারণে অথবা আপনার বা অন্য কারো ক্ষতিপূরণের ব্যাপারে আলোচনা, তা প্রকাশ, বা আপনি তাদের ব্যাপারে পূর্বে কোন অভিযোগ দাখিল করেছেন, অবৈধ বৈষম্যের কারণে প্রতিহিংসাপরায়ণ হয়েছেন, আপনার বেতন প্রকাশ করা বা অন্য কোন প্রার্থী বা চাকুরিজীবীর বেতন প্রকাশ করা ইত্যাদির উপর ভিত্তি করে বৈষম্য করলে উক্ত কোম্পানি আর যুক্তরাষ্ট্রীয় সরকারের সাথে ব্যবসা করতে পারবে না, তাদের এই ব্যবসা অবৈধ বলে বিবেচিত হবে। এছাড়া, এইসব কোম্পানির ব্যবসা অবৈধ হবে যদি আপনি কোন অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরম জমা দিয়েছেন বলে আপনার প্রতি প্রতিহিংসাপরায়ণ হয়ে থাকে বা প্রতিশোধমূলক আচরণ করতে থাকে যা OFCCP এর কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অবৈধ বলে বিবেচিত, অথবা অভিযোগ মূল্যায়নের বা অভিযোগ তদন্তে তারা কোনভাবে অংশগ্রহণ করে তবেও কোম্পানির ব্যবসা অবৈধ বলে বিবেচিত হবে।

আপনি যদি মনে করেন আপনার জাতি, বর্ণ, ধর্ম, লিঙ্গ, লিঙ্গ সশাঙ্কতা, জাতিগত উৎস, বিকলাঙ্গতা, বা সুরক্ষিত প্রবীণ কর্মী ব্যক্তি হবার কারণে অথবা আপনার বা অন্য কারো ক্ষতিপূরণের ব্যাপারে আলোচনা, তা প্রকাশ, বা আপনি তাদের ব্যাপারে পূর্বে কোন অভিযোগ দাখিল করেছেন, অবৈধ বৈষম্যের কারণে প্রতিহিংসাপরায়ণ হয়েছেন, আপনার বেতন প্রকাশ করা বা অন্য কোন প্রার্থী বা চাকুরিজীবীর বেতন প্রকাশ করা ইত্যাদির উপর ভিত্তি করে চাকরিতে আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বা চাকরিতে আবেদনের ক্ষেত্রে বৈষম্য করা হয়েছে তবে আপনি OFCCP তে যোগাযোগ করতে পারেন। এছাড়া, আপনি যদি মনে করেন আপনি কোন অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরম জমা দিয়েছেন বলে আপনার প্রতি তারা প্রতিহিংসাপরায়ণ হয়েছে বা প্রতিশোধমূলক আচরণ করতে থাকে যা OFCCP এর কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অবৈধ বলে বিবেচিত, অথবা অভিযোগ মূল্যায়নের বা অভিযোগ তদন্তে তারা কোনভাবে অংশগ্রহণ করে থাকে অথবা আপনার যদি মনে হয় যুক্তরাষ্ট্রীয় সরকারের সাথে ব্যবসা করা কোন কোম্পানি চুক্তির নিয়ম কানুন গুলো ভঙ্গ করে চলেছে তবেও আপনি OFCCP এর সাথে যোগাযোগ করতে পারেন। নিয়োগকর্তা যুক্তরাষ্ট্রীয় চুক্তিকারক বা উপ-চুক্তিকারক কিনা সে ব্যাপারে আপনার নিশ্চিত হবার প্রয়োজন নেই। নিশ্চিত না হয়েও আপনি অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরম দাখিল করতে পারেন। আপনার রথের উপর ভিত্তি করে OFCCP আপনাকে জানিয়ে দিবে যে আপনি যেখানে চাকরি করছেন সেখানে আপনার কী কী অধিকার রয়েছে।

দয়া করে নিচের তথ্যগুলো পূরণ করুন, তাহলে OFCCP আপনাকে সহযোগিতা করতে পারবে। আপনার অভিযোগটি OFCCP পর্যালোচনা করে দেখবে যে OFCCPই এই ধরনের ব্যাপারগুলো পরিচালনা করার জয় যথার্থ এজেন্সি কিনা। আপনার কোন প্রশ্ন থাকলে বা এ ব্যাপারে কোন প্রকার সহায়তার প্রয়োজন হলে OFCCP এর হেল্পডেস্ক 1-800-397-6251 এ যোগাযোগ করুন।

গুরুত্বপূর্ণ সময়সীমা

OFCCP তে এই তদন্ত ফরম দাখিল করা মানেই অভিযোগ দাখিল করা নয়। নিম্নে উল্লিখিত সময়সীমার মধ্যে আপনি যদি বৈষম্যের অভিযোগ না করেন তবে OFCCP এর মাধ্যমে আপনার সমস্যার সমাধানে এগোনোর অধিকার হারাবেন। এই তদন্ত দাখিল করলে অভিযোগ দাখিলের সময়সীমা বেড়ে যাবে এমন নয়। আপনার যদি অভিযোগ দাখিলের জন্য 60 দিন বা তার চেয়ে কম সময়সীমা থেকে থাকে তবে **বিশেষ নির্দেশনার** জন্য OFCCP এর ওয়েবসাইট ভিজিট করুন (<http://www.dol.gov/agencies/ofccp/contact/file-complaint/special-instructions>)

আপনার জাতি, বর্ণ, ধর্ম, লিঙ্গ, লিঙ্গ সশাঙ্কতা বা জাতিগত উৎস এর উপর ভিত্তি করে আপনার সাথে যে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনি ভাবছেন আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনার উপর কোন কারণে এরকম প্রতিশোধপরায়ণ হয়েছে, এরকম যদি হয়ে থাকে তবে এই ঘটনা ঘটার **180 দিনের** মধ্যে আপনাকে অভিযোগটি দাখিল করতে হবে।

বেতনের ব্যাপারে আলোচনা, তা প্রকাশ বা বেতনের সম্পর্কে জানার জন্য আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনি ভাবছেন আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনার উপর এর কারণে এরকম প্রতিশোধপরায়ণ হয়েছে, এরকম যদি হয়ে থাকে তবে উক্ত ঘটনা ঘটার **180 দিনের** মধ্যে আপনাকে অভিযোগটি দাখিল করতে হবে।

বিকলাঙ্গতা, বা সুরক্ষিত প্রবীণ কর্মী ব্যক্তি হবার কারণে যে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনি ভাবছেন আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বা আপনার উপর এর কারণে এরকম প্রতিশোধপরায়ণ হয়েছে, এরকম যদি হয়ে থাকে তবে উক্ত ঘটনা ঘটার **300 দিনের** মধ্যে আপনাকে অভিযোগটি দাখিল করতে হবে।

কোথায় এবং কিভাবে আমি একটি অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরম দাখিল করতে পারি?

OFCCP তে অভিযোগপূর্ব-তদন্ত দাখিল করতে এই ফরমের সবগুলো সেকশন পূরণ করুন। যদি কোন প্রশ্নের উত্তর আপনার জানা না থাকে তবে “জানা নেই” লিখে দিন। কোন প্রশ্ন যদি আপনার ক্ষেত্রে প্রয়োগযোগ্য না হয় তবে “N/A” লিখে দিন।

আপনি যদি অনলাইনে অভিযোগটি দাখিল করতে চান তবে সকল ক্ষেত্রগুলো পূরণ করে “দাখিল” এ ক্লিক করুন। অনলাইনে না করতে চাইলে ফরম পূরণ করে OFCCP এর ডাকে, ফ্যাক্স, বা ইমেইলে পাঠাতে পারেন। ঘটনাটি যে রাজ্যে ঘটেছে আপনি সে রাজ্যের OFCCP এর আঞ্চলিক অফিসে অভিযোগটি দাখিল করতে পারেন। চাইলে নিজে এসেও হাতে হাতে OFCCP এর অফিসে অভিযোগটি দাখিল করে যেতে পারেন। প্রতিটি অফিস কভার করে এমন আঞ্চলিক অফিস এবং রাজ্যগুলির একটি তালিকা এখানে পাওয়া যাবে - [OFCCP website:](http://www.dol.gov/ofccp/contacts/regkeyp.htm) (<http://www.dol.gov/ofccp/contacts/regkeyp.htm>)

এই অভিযোগপূর্ব তদন্তটি বৈষম্যের অভিযোগ নয়

আমরা কিভাবে আপনার সাথে যোগাযোগ করতে পারি?

নাম (প্রথমাংশ, মাঝের অংশ, শেষের অংশ): _____
সড়কের ঠিকানা : _____
শহর : _____ রাজ্য : _____ Zip কোড : _____
টেলিফোন নম্বর : _____ ইমেইল : _____

আপনার সাথে যোগাযোগ করে না পেলে আমরা অন্য আর কার সাথে যোগাযোগ করতে পারি?

নাম (প্রথমাংশ, মাঝের অংশ, শেষের অংশ): _____
সড়কের ঠিকানা : _____
শহর : _____ রাজ্য : _____ Zip কোড : _____
টেলিফোন নম্বর : _____ ইমেইল : _____

কোন একজন আইনজীবী, অন্য কোন ব্যক্তি, বা কোন সংস্থা আপনার প্রতিনিধি হিসেবে কাজ করলে এখানে তার সাথে যোগাযোগের তথ্য সরবরাহ করুন:

নাম (প্রথমাংশ, মাঝের অংশ, শেষের অংশ): _____
সড়কের ঠিকানা : _____
শহর : _____ রাজ্য : _____ Zip কোড : _____
টেলিফোন নম্বর : _____ ইমেইল : _____

যে তারিখে আপনার সাথে বৈষম্য বা আপনার প্রতি প্রতিশোধপরায়ণ ব্যবহার করা হয়েছে তা প্রদান করুন

তারিখ(তারিখসমূহ): _____

আপনার কী মনে হয় এই বৈষম্য অন্য আরো কারো উপর প্রভাব ফেলছে বা আরো কেউ এর মধ্যে অন্তর্ভুক্ত?

হ্যা না আমি নিশ্চিত নই

যে নিয়োগকর্তা আপনার সাথে বৈষম্য করেছেন বলে আপনি মনে করছেন তার নাম কি?

নিয়োগকর্তার নাম: _____
সড়কের ঠিকানা : _____
শহর : _____ রাজ্য : _____ Zip কোড : _____
টেলিফোন নম্বর : _____
এটাই কি সেই স্থান যেখানে বৈষম্য ঘটেছিল? হ্যা না
উত্তর যদি “না” হয়ে থাকে তবে এটি কোথায় ঘটেছিল? _____

কিসের উপর ভিত্তি করে আপনার সাথে বৈষম্য করা হয়েছে বলে আপনি মনে করেন?

প্রয়োগযোগ্য সবগুলোতে টিক দিন:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> জাতি | <input type="checkbox"/> বিকলাঙ্গতা | <input type="checkbox"/> বৈষম্যের ব্যাপারে অভিযোগের জন্য নিয়োগকর্তার সাথে যোগাযোগ করছি |
| <input type="checkbox"/> জাতিগত উৎস | <input type="checkbox"/> বেতন নিয়ে আলোচনা | <input type="checkbox"/> OFCCP তদন্তে অংশগ্রহণ করছি |
| <input type="checkbox"/> বর্ণ | <input type="checkbox"/> বেতন সম্পর্কে তদন্ত | <input type="checkbox"/> চাকরিতে বৈষম্যের ব্যাপারে অন্য একজনের অভিযোগে অংশগ্রহণ করছি |
| <input type="checkbox"/> ধর্ম | <input type="checkbox"/> বেতন প্রকাশ করা | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ |
| <input type="checkbox"/> লিঙ্গ (গর্ভাবস্থা অন্তর্ভুক্ত) | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ | |
| <input type="checkbox"/> লিঙ্গ সগাঙ্কতা | <input type="checkbox"/> প্রতিশোধপরায়ণতা | |
| <input type="checkbox"/> লিঙ্গ পরিচিতি | <input type="checkbox"/> বৈষম্যের অভিযোগ করার জন্য সরকারি একটি এজেন্সির সাথে যোগাযোগ করছি | |
| <input type="checkbox"/> সুরক্ষিত প্রবীণ কর্মী পদমর্যাদা | | |

এই অভিযোগপূর্ব তদন্তটি বৈষম্যের অভিযোগ নয়

চাকরির ক্ষেত্রে কোন ধরণের অনুশীলন আপনার নিকট বৈষম্যমূলক বলে মনে হয়?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> খারিজ, বরখাস্ত বা ছাটাই করা | <input type="checkbox"/> বিকলাঙ্গতা, বা ধর্মীয় বিশ্বাস, আচার, বা অনুশীলক এর ব্যাপারে সঠিক স্বাচ্ছন্দ্যবিধান সরবরাহ করতে ব্যর্থ হওয়া | <input type="checkbox"/> কর্মচারীর মেডিকেল সম্পর্কিত তথ্য সম্পর্কে জানতে অনুরোধ করা বা প্রকাশ করে দেয়া |
| <input type="checkbox"/> হয়রানি (যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে মৌখিক বা শারীরিক আচরণ) | <input type="checkbox"/> সুবিধাসমূহ | <input type="checkbox"/> এমন আচরণ যা কারো প্রতি বৈষম্য হলে তার বিপরীতে আচরণ করতে, অভিযোগ করতে, বা তদন্ত করতে নিরুতসাহিত করে এমন |
| <input type="checkbox"/> নিয়োগ বা প্রমোশন | <input type="checkbox"/> চাকরির প্রশিক্ষণ | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____ |
| <input type="checkbox"/> নিয়োগ | <input type="checkbox"/> শ্রেণিকরণ | |
| <input type="checkbox"/> বেতন (অসমান মজুরি বা ক্ষতিপূরণ) | <input type="checkbox"/> রেফারেল | |

অন্য কোন যুক্তরাষ্ট্রীয় বা সরকারি এজেন্সির সাথে এই বৈষম্যের ব্যাপারে কি আপনি অভিযোগ দাখিল করেছেন (যেমন- চাকরিতে সমান সুযোগ পাওয়ার কমিশন অথবা রাজ্য বা আঞ্চলিক ন্যায্য চাকরি পাওয়ার বা মানবাধিকার পাওয়ার কমিশন)?

হ্যা না আমি নিশ্চিত না

যদি হ্যা হয়ে থাকে তবে কোন এজেন্সি? _____ কখন/কবে অভিযোগ করেছেন?

এজেন্সির যোগাযোগ নম্বর: _____ ফোন নম্বর: _____

ইমেইল: _____ কেস নম্বর (যদি জানা থাকে): _____

OFCCP এর নিকট সাহায্য চাওয়া যেতে পারে এটি কোথা থেকে জেনেছেন?

ইন্টারনেট পোস্টার কমিউনিটি সংস্থা OFCCP এর মিটিং/ইভেন্ট পুস্তিকা অন্যান্য: _____

গোপনীয়তার আইনের বিবৃতি

সংশোধিত 1964 এর সিভিল রাইটস এক্ট (টাইটেল VII) দ্বারা অনুমোদিত যে এই ফরম ব্যবহার করে যেসব তথ্য দেয়া হয়েছে তা OFCCP এর বৈধ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক অনুমোদিত হবে এবং সংশোধিত আমেরিকান ডিজ্যাবিলিটিস এক্ট 1990 (ADA) এর টাইটেল I অনুযায়ী যা আমেরিকার ইকুয়াল ইমপ্লয়মেন্ট অপারচুনিটি কমিশন(EEOC) দ্বারা বলবতকৃত – এটি দ্বারাও অনুমোদিত হবে। OFCCP এই তথ্যগুলো ব্যবহার করে সিদ্ধান্ত নেয় যে OFCCP ই এই ধরণের অভিযোগ পরিচালনার ক্ষেত্রে যথোপযুক্ত এজেন্সি কীনা। OFCCP তে এই তথ্যগুলো সরবরাহ করা মানেই অভিযোগ দাখিল করা নয়। উপরে উল্লিখিত সময়সীমার মধ্যে আপনি যদি বৈষম্যের অভিযোগ না করেন তবে OFCCP এর মাধ্যমে আপনার সমস্যার সমাধানে এগোনের অধিকার হারাবেন। আপনার অভিযোগের ব্যাপারে আইনগত প্রতিকার রয়েছে এমন এজেন্সির নিকট যেমন EEOC এর নিকট আপনার এই সরবরাহকৃত তথ্যগুলো শেয়ার করা হতে পারে।

এই তথ্যগুলো সরবরাহ করা ইচ্ছামূলক, তবে এই তথ্যগুলো সরবরাহ না করা হলে OFCCP এর তদন্তের ক্ষেত্রে দেবী হতে পারে বা ক্ষেত্রবিশেষে তদন্ত নাও হতে পারে।

জনসাধারণের দায়ভারের বিবৃতি

এই ফরমটি সম্পন্ন করার সময় 15 মিনিট। এর মধ্যেই নির্দেশনা পর্যালোচনা, ফরমটি পূরণ করা, এবং OFCCP এর নিকট পাঠানোর কাজ সম্পন্ন করতে হবে। দয়া করে খেয়াল করুন যে যদিনা এটি সাম্প্রতিক বৈধ OMB নিয়ন্ত্রণ নম্বর প্রদর্শন না করে তবে এই তথ্যের সংগ্রহের কোন কিছুতে আপনি সাড়া দান করবেন না।

আনুমানিক দায়ভার বা এই অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরমের অন্য যেকোন ক্ষেত্র যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত রয়েছে দায়ভার কমানো, ইত্যাদি সম্পর্কিত কোন মন্তব্য যদি আপনার থেকে থাকে তবে OFCCP Policy Division (1250-0002), 200 Constitution Avenue, N.W., Room C3325, Washington, D.C. 20210 তে সেগুলো পাঠিয়ে দিন। পূরণকৃত অভিযোগপূর্ব-তদন্ত ফরম দয়া করে এই ঠিকানায় পাঠাবেন না।

এই অভিযোগপূর্ব তদন্তটি বৈষম্যের অভিযোগ নয়