

رہنمودہا برای کارمندان یا متقاضیان استخدام جهت ثبت شکایت از تبعیض یا آزار و اذیت نزد مکاتب دولتی پرینس ویلیام کانتی

هدف مکاتب دولتی پرینس ویلیام کانتی (PWCS) این است که قوانین فدرال، ایالتی و محلی مربوط به امکانات برابر، شیوہهای عادلانہ استخدام و عدم تبعیض را رعایت کند. این منطقه آموزشی متعهد است که تعصب، پیش‌داوری، تبعیض و آزار و اذیت بر اساس نژاد، رنگ پوست، دین، منشأ ملی (از جمله تبار مشترک و ویژگی‌های قومی)، جنسیت، بارداری، زایمان یا شرایط صحتی مرتبط با آن از جمله شیردهی، سن، وضعیت تأهل، وضعیت خدمت نظامی، معلولیت، معلومات ژنتیکی، گرایش جنسی، هویت جنسیتی یا هر مبنای دیگری را که طبق قانون ممنوع است، از میان بردارد.

اگر باور دارید که مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید مطابق طرز العمل‌های مندرج در مقررہ 507-1، یعنی «طرز العمل‌های شکایت برای ادعاهای تبعیض و آزار و اذیت کارمندان»، یک شکایت رسمی ثبت کنید. این طرز العمل‌ها سبب می‌شود تحقیقات و بررسی ادعاهای تبعیض به جریان بیفتد.

فورم تکمیل‌شده شما باید امضا شده و از طریق پُست، ایمیل یا تحویل حضوری به بخش شکایات و حمایت از کارمندان به دفتر تنوع، برابری، شمولیت و رعایت مقررات مکاتب دولتی پرینس ویلیام کانتی، به آدرس PO Box 389, Manassas, Virginia 20108 ارسال شود، یا مستقیماً از طریق ایمیل deic@pwcs.edu ارسال شود. فورم‌هایی که به‌طور کامل تکمیل نشده باشند، پذیرفته نخواهند شد.

هر شکایت کتبی دریافت‌شده باید مطابق طرز العمل‌های مندرج در مقررہ 507-1، یعنی «طرز العمل‌های شکایت برای ادعاهای تبعیض و آزار و اذیت کارمندان»، مورد بررسی قرار گیرد. بررسی شکایت شامل بازبینی مستندات و مصاحبه با شاکی، شاهدان و شخص یا اشخاصی خواهد بود که به تبعیض متهم شده‌اند. از شما خواسته خواهد شد نام افرادی را ارائه دهید که بتوانند جنبه‌های مهم شکایت را تأیید کنند. به شخصی که علیه او شکایت کرده‌اید نیز فرصت داده خواهد شد تا شهادتی را معرفی کند. مکاتب دولتی پرینس ویلیام کانتی با افرادی که انتظار می‌رود بتوانند معلومات مرتبط با شکایت ارائه کنند، مصاحبه خواهد کرد. مسئول ارشد بخش برابری و نمایندگان تعیین‌شده او می‌توانند در صورت ضرورت، قضیه را با مسئولان مختلف مورد بحث قرار دهند. معلومات به‌دست‌آمده از تحقیقات، محرمانه نگه داشته می‌شود، مگر تا حدی که افشای محدود معلومات برای انجام یک تحقیق کامل و عادلانه، یا فراهم‌کردن فرصت برای شخص متهم جهت پاسخ‌گویی، یا اتخاذ اقدامات اصلاحی، و یا پاسخ‌گویی به یک استعلام دولتی یا قضایی ضروری باشد.

هرگونه اقدام تلافی‌جویانه علیه هر شخصی که شکایتی را ثبت می‌کند یا در تحقیقات یک شکایت مشارکت می‌کند، اکیداً ممنوع است.

فرم شکایت برای کارکنان یا متقاضیان استخدام

لطفاً تمام قسمت‌های مربوطه را تکمیل کرده و در اسرع وقت پس از وقوع رویداد ادعاشده تبعیض یا آزار و اذیت، آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Compliance and Employee Support
Diversity, Equity, Inclusion, and Compliance Department
Compliance Specialist
Prince William County Public Schools
PO Box 389
Manassas, Virginia 20108
تلفن: ۷۰۳-۷۹۱-۸۷۶۴
ایمیل: deic@pwcs.edu

- شکایت باید ظرف ۹۰ روز پس از اتفاقی که موضوع شکایت است، ثبت شود.
- در صورت نیاز، مدارک پشتیبان را ضمیمه کنید.
- شکایات ناشناس پذیرفته نخواهند شد.

قسمت اول: شاکی

نام: _____

شماره شناسایی کارمند: _____

محل کار: _____

عنوان شغلی/سمت: _____

تلفن (موبایل و/یا خانگی): _____

نام مدیر/مدیر: _____

قسمت دوم: صلاحیت قضایی

در زیر، دلیلی را که بر اساس آن باور دارید مورد تبعیض یا آزار و اذیت قرار گرفته‌اید، علامت بزنید. تمام مواردی را که شامل می‌شود علامت بزنید.

1. مبنای شکایت:

- ☐ نژاد
- ☐ رنگ
- ☐ جنسیت
- ☐ منشأ ملی
- ☐ بارداری
- ☐ ناتوانی
- ☐ گرایش جنسی
- ☐ وضعیت
- ☐ تأهل
- ☐ مذهب
- ☐ سن
- ☐ وضعیت
- ☐ کهنه سرباز
- ☐ هویت جنسیتی
- ☐ زایمان یا شرایط پزشکی مرتبط از جمله شیردهی
- ☐ اطلاعات ژنتیکی
- ☐ *اقدام تلافی‌جویانه به دلیل مشارکت در یک فعالیت تحت حمایت قانون

*اقدام تلافی‌جویانه به عنوان اقدام زیان‌باری تعریف می‌شود که در واکنش به مشارکت یک فرد در یک فعالیت تحت حمایت قانون، صورت می‌گیرد. فعالیت تحت حمایت قانون عبارت است از مخالفت با اقدام تبعیض‌آمیز (برای مثال، ثبت شکایت و غیره) یا مشارکت در روند رسیدگی مرتبط با تبعیض.

(اگر برای هر یک از موارد زیر به فضای بیشتری نیاز است، لطفاً ورق اضافی اضافه کرده و آن را به این فورم ضمیمه کنید. در پشت ورق یا در حاشیه‌ها چیزی ننویسید.)

قسمت سوم: تبعیض یا آزار و اذیت ادعا شده

1. نام شخص/اشخاصی را که به نقض پالیسی‌های ضد تبعیض و آزار و اذیت منطقه آموزشی متهم می‌کنید، فهرست کنید.

نام	محل کار	سمت

2. توضیح بدهید چه اتفاقی افتاد. در صورت امکان، تاریخ، زمان و محل هر حادثه را مشخص کنید.

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از کاغذ اضافی استفاده کرده و آن را به این فورم ضمیمه کنید.

3. کدام اعمال، اظهارنظرها و موارد دیگر باعث شد که باور کنید تبعیض یا آزار و اذیت به دلیل عواملی (مانند نژاد، جنسیت، دین، منشأ ملی، معلولیت و غیره) که در بخش دوم این فورم مشخص کرده‌اید، صورت گرفته است؟

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از کاغذ اضافی استفاده کرده و آن را به این فورم ضمیمه کنید.

4. لطفاً نام کارمند یا کارمندانی را که در شرایط مشابه قرار داشتند و به باور شما همان کاری یا کارهایی را انجام داده‌اند که شما به خاطر آن مورد بازخواست قرار گرفته‌اید، اما با آنان برخورد متفاوتی صورت گرفته است، ارائه کنید.

--

5. نام تمام شاهدان یا افرادی را که می‌توانند ادعاهای شما را تأیید کنند، ذکر کنید.

نام	مکتب یا محل کار	سِمَت	شماره تماس محل کار

اگر به فضای بیشتری نیاز دارید، لطفاً از کاغذ اضافی استفاده کرده و آن را به این فورم ضمیمه کنید.

قسمت چهارم: حل و فصل شکایت

به نظر شما چه اقداماتی باید برای حل و فصل شکایت شما انجام شود؟

--

اینجانب تصدیق می‌کنم که معلومات مندرج در این شکایت، تا حدی که من اطلاع دارم، درست و دقیق است.
موافقت می‌کنم که کاملاً با روند تحقیق همکاری نمایم.

امضای شاکی: _____

تاریخ: _____

فرم‌های تکمیل‌شده را از طریق ایمیل، پست یا به‌صورت حضوری به آدرس زیر ارسال یا تحویل دهید:

Compliance and Employee Support
Diversity, Equity, Inclusion, and Compliance Department
Prince William County Public Schools
PO Box 389
Manassas, Virginia 20108

یا

ایمیل: deic@pwcs.edu

اگر ظرف ۱۰ روز کاری یکی از کارمندان ما برای تعیین وقت ملاقات جهت بحث در مورد نگرانی‌های شما با شما تماس نگرفت، لطفاً با شماره ۸۷۶۴-۷۹۱-۷۰۳ تماس بگیرید.