نیو یارک اسٹیٹ آفس آف ٹمپریری اینڈ ڈس ایبلٹی اسسٹنس
البانی، نیو یارک

**درخواست برائے تعمیل**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ایجنسی | ______________ | منصفانہ سماعت کا نمبر | ______________ |
| کیس نمبر | ______________ | سماعت کی تاریخ | ______________ |
| | | فیصلے کی تاریخ | ______________ |
| نمائندہ | ______________ | نام | ______________ |
| پتہ | ______________ | پتہ | ______________ |
| شہر/ریاست/زپ | ______________ | شہر/ریاست/زپ | ______________ |
| فون نمبر | ______________ | فون نمبر | ______________ |

---

اگر آپ کو لگتا ہے کہ مقامی سوشل سروسز ایجنسی نے آپ کے مبنی بر انصاف سماعت کے فیصلے کی تعمیل نہیں کی ہے تو نیچے وجہ درج کریں اور اس پورے فارم کو نیچے دیے گئے پتے پر بھیج دیں:

New York State Office of Temporary and Disability Assistance
Office of Administrative Hearings
Compliance Unit
P.O. Box 1930
Albany, NY 12201-1930

فون: (800) 342-3334
فیکس: (518) 473-6735

براہ مہربانی جس قدر ممکن ہو واضح الفاظ میں بیان کریں کہ کون سی کاروائی کی تعمیل نہیں کی گئی ہے یا کون سی مراعات فراہم نہیں کی گئی ہیں - جہاں ممکن ہو ڈالر میں مالیت اور تاریخیں فراہم کریں۔

مجھے لگتا ہے کہ مقامی سوشل سروسز ایجنسی نے میرے سے متعلق فیصلے کی تعمیل نہیں کی کیونکہ:

______________________________________________
______________________________________________
______________________________________________
______________________________________________
______________________________________________

اگر آپ کے مسئلے میں SNAP شامل ہے، تو درج ذیل پالیسی کا اطلاق اس حوالے سے آپ کے کسی بھی قسم کے تحفظات جاننے کے لیے ہوتا ہے کہ ممکن ہے مذکورہ محفوظ کردہ بنیادوں کو نامناسب طور پر بنیاد بنا کر فیصلے کیے گئے ہوں۔

وفاقی شہری حقوق کے قانون (Federal civil rights law) اور امریکی محکمہ زراعت ( U.S. Department of Agriculture, USDA) کے شہری حقوق کے قواعد و ضوابط اور پالیسیوں کے مطابق، USDA، اس کی ایجنسیوں، دفاتر اور ملازمین اور USDA کے پروگرامز میں حصہ لینے یا ان کا انتظام چلانے والے اداروں پر نسل، رنگ، آبائی قومیت، مذہب، جنس، صنفی شناخت (بشمول صنفی اظہار)، جنسی رجحان، معذوری، عمر، ازدواجی حیثیت، خاندان کا حصہ/والدین ہونے کی حیثیت، عوامی امداد کے پروگرام سے حاصل ہونے والی آمدنی، سیاسی نظریات کی بنیاد پر امتیازی سلوک برتنے یا USDA کے منعقد کردہ یا مالی اعانت یافتہ کسی بھی پروگرام یا سرگرمی کے دوران ماضی میں کی گئی شہری حقوق کی سرگرمی پر، جوابی یا انتقامی کارروائی کرنے پر پابندی ہے (تمام بنیادیں تمام پروگرامز پر لاگو نہیں ہوتی ہیں)۔ (اگلے صفحہ پر جاری ہے)

حل اور شکایت درج کروانے کی آخری تاریخیں پروگرام یا وقوعہ کے مطابق مختلف ہوتی ہیں۔

معذوری کا شکار وہ افراد جن کو پروگرام کی معلومات فراہم کیے جانے کے لیے رابطہ کاری کے متبادل ذرائع (مثلاً، بریل، بڑا پرنٹ، آڈیو ٹیپ، امریکی اشارے کی زبان، وغیرہ) درکار ہیں، ان کو متعلقہ ذمہ دار ایجنسی یا USDA کے ٹارگٹ سینٹر سے 720-2600 (202) (آواز اور TTY) پر رابطہ کرنا چاہیے یا USDA سے فیڈرل ریلے سروس کے ذریعے 877-8339 (800) پر رابطہ کرنا چاہیے۔ مزید برآں، پروگرام کی معلومات انگریزی کے علاوہ دیگر زبانوں میں بھی دستیاب کرائی جا سکتی ہیں۔

پروگرام میں امتیازی سلوک ہونے کی شکایت درج کرانے کے لیے، USDA Program Discrimination Complaint Form (USDA کے پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت کا فارم)، AD-3027 پُر کریں، جو How to File a Program Discrimination Complaint (پروگرام میں امتیازی سلوک کی شکایت درج کرانے کا طریقہ) پر آن لائن اور USDA کے ہر دفتر سے مل سکتا ہے یا USDA کے نام ایک خط لکھ کر فارم میں درخواست کردہ تمام معلومات فراہم کریں۔ شکایت فارم کی کوئی نقل حاصل کرنے کے لیے، 632-9992 (866) پر کال کریں۔ اپنا مکمل شدہ فارم یا خط USDA کے پاس جمع کروائیں بذریعہ: (1) ڈاک: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410؛ (2) فیکس: 690-7442 (202)؛ یا (3) ای میل: program.intake@usda.gov۔

USDA یکساں مواقع فراہم کرنے والا، آجر، اور قرض دہندہ ہے۔

نیچے دی گئی جگہ میں اپنا وہ فون نمبر شامل کرنے کو یقینی بنائیں جس پر آپ سے رابطہ کیا جا سکتا ہے۔

| دستخط | فون نمبر | تاریخ |
| --- | --- | --- |
| | | |