

WE ARE YOUR DOL



সমান সুযোগ বিকাশ বিভাগ (Division of Equal Opportunity Development)

নিউ ইয়র্ক স্টেট শ্রম বিভাগ (New York State Department of Labor)

প্রতিবন্ধী আমেরিকানদের জন্য আইন (Americans with Disabilities Act)-এর অধীনে অভিযোগের প্রক্রিয়া

1990 সালের প্রতিবন্ধী আমেরিকানদের জন্য আইন ("Americans with Disabilities Act of 1990 - "ADA") এর প্রয়োজনীয়তা পূরণের জন্য এই অভিযোগ প্রক্রিয়াটি প্রতিষ্ঠিত হয়েছে। NYS শ্রম বিভাগ (Department of Labour)-এর পরিষেবা, কার্যকলাপ, প্রোগ্রাম বা সুবিধা প্রদানে, অক্ষমতার ভিত্তিতে বৈষম্যের বিরুদ্ধে অভিযোগ দায়ের করতে ইচ্ছুক যে কেউ এটি ব্যবহার করতে পারে। প্রতিবন্ধকতার ভিত্তিতে বৈষম্যযুক্ত কর্মসংস্থান সম্পর্কিত অভিযোগগুলি, NYSDOL সমান সুযোগ বিকাশ বিভাগ (NYSDOL Division of Equal Opportunity Development)-এর আওতাভুক্ত।

অভিযোগটি লিখিত আকারে হতে হবে এবং এতে অভিযুক্ত বৈষম্য সম্পর্কে তথ্য যেমন অভিযোগকারীর নাম, ঠিকানা, ফোন নম্বর এবং সমস্যার স্থান, তারিখ ও বর্ণনা ইত্যাদি থাকতে হবে। কোনো বিশেষ ফরম্যাটে অভিযোগটি লেখার প্রয়োজন নেই। অভিযোগ দায়ের করার বিকল্প উপায়, যেমন ব্যক্তিগত সাক্ষাৎকার বা অভিযোগের টেপ রেকর্ডিং, অনুরোধের ভিত্তিতে প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য উপলব্ধ করা হবে।

অভিযোগকারী এবং/অথবা তাদের মনোনীত ব্যক্তিকে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব অভিযোগ জমা দিতে হবে, তবে অভিযুক্ত লঙ্ঘনের 60টি ক্যালেন্ডার দিনের পরে নয়:

Director
Department of Labor Division of Equal Opportunity Development
State Campus, Building 12, Rm. 540
Albany, NY 12226

অভিযোগ প্রাপ্তির 15টি ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে, ADA কোঅর্ডিনেটর বা তাদের মনোনীত ব্যক্তি অভিযোগ এবং সম্ভাব্য সমাধান নিয়ে আলোচনা করতে অভিযোগকারীর সাথে দেখা করবেন। দেখা হওয়ার পর 15টি ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে, ADA কোঅর্ডিনেটর বা তাদের মনোনীত ব্যক্তি লিখিতভাবে এবং অভিযোগকারীর কাছে অ্যাক্সেসযোগ্য একটি ঘরম্যাটে, যেখানে যেটি প্রযোজ্য যেমন বড় বড় প্রিন্ট, ব্রেইল, বা অডিও টেপে তাদের প্রতিক্রিয়া জানাবেন। প্রতিক্রিয়াটি NYS শ্রম বিভাগ (Department of Labor)-এর অবস্থান ব্যাখ্যা করবে এবং অভিযোগের বাস্তব সমাধানের বিকল্পগুলি অফার করবে।

ADA কোঅর্ডিনেটর বা তাদের মনোনীত ব্যক্তির প্রতিক্রিয়া সন্তোষজনকভাবে সমস্যার সমাধান না করলে, অভিযোগকারী এবং/অথবা তাদের মনোনীত ব্যক্তি, এজেন্সির প্রধান বা তাদের মনোনীত ব্যক্তির প্রতিক্রিয়া প্রাপ্তির 15টি ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে আপিল করতে পারেন।

আপিল পাওয়ার 15টি ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে, ADA কোঅর্ডিনেটর বা তাদের মনোনীত ব্যক্তি লিখিতভাবে এবং অভিযোগকারীর কাছে অ্যাক্সেসযোগ্য একটি ঘরম্যাটে, যেখানে যেটি প্রযোজ্য যেমন বড় বড় প্রিন্ট, ব্রেইল, বা অডিও টেপে তাদের প্রতিক্রিয়া জানাবেন, যাতে অভিযোগের ব্যাপারে এজেন্সির চূড়ান্ত সমাধান থাকবে, অথবা এটি নির্দেশ করা থাকবে যে আরও পদক্ষেপের জন্য বিষয়টি ADA কোঅর্ডিনেটরের কাছে যিরিয়ে দেওয়া হয়েছে। যদি পরবর্তী পদক্ষেপ নির্দেশিত হয়, লিখিত প্রতিক্রিয়ার 15 দিনের মধ্যে অভিযোগকারীর সাথে যোগাযোগ করা হবে।

ADA কো-অর্ডিনেটর বা তাদের মনোনীতদের পাওয়া সমস্ত লিখিত অভিযোগ, সংস্থার প্রধান বা তাদের মনোনীত ব্যক্তির কাছে আবেদন এবং এই দুটি অধিসের প্রতিক্রিয়া NYS শ্রম বিভাগে (NYS Department of Labour) কমপক্ষে তিন বছর পরডখে পড়তে হবে।