ਸਿਵਿਲ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ
ਅਮਰੀਕਾ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਦਾ
ਦਫ਼ਤਰ

ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫ਼ਾਰਮ

ਸਿਵਿਲ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਅਮਰੀਕਾ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ (OCR) ਕੋਲ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਾਉਣ ਲੱਗਿਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਬਜਾਇ ਤੁਸੀਂ OCR ਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਜਾਂ ਈ-ਮੇਲ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਚਿੱਠੀ ਜਾਂ ਈ-ਮੇਲ ਵਿਚ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਵਿਚਲੀਆਂ ਮਦਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਨੌਂ ਅਤੇ ਮਦ ਚੌਦਾਂ ਵਿਚਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜ਼ਰੂਰ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਟਾਈਪ ਕਰੋ ਜਾਂ ਲਿਖੋ ਅਤੇ ਜੇ ਹੋਰ ਥਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋਰ ਪੰਨੇ ਵਰਤੋ। ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦਾ ਆੱਨ-ਲਾਈਨ ਰੂਪ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਿ ਇਲੈਕਟ੍ਰੌਨਿਕ ਤੌਰ ਤੇ ਜਮ੍ਹਾ ਕਰਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ: http://www.ed.gov/about/offices/list/ocr/complaintintro.html.

ਇਹ ਫ਼ਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਪੈਕੇਟ ਵਿਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹੈ: ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੱਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ OCR ਦੇ ਅਮਲਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫ਼ਾਰਮ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਨੋਟਿਸ।

1. ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ:

ਅਖ਼ੀਰਲਾ ਨਾਂ:____________________ **ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ:**____________________ **ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:**______________________

ਪਤਾ:____

ਸ਼ਹਿਰ:____**ਸਟੇਟ:**________________**ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:**________________

ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:___________________________**ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:**________________________________

ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ:____

2. ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਦਾ ਨਾਂ (ਜੇ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਥਾਂ ਕੋਈ **ਹੋਰ** ਹੈ)। ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਜੇ ਉਸਦੀ ਉਮਰ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਵੱਧ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਅਸੀਂ ਇਸ ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕੀਏ, ਸਾਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫ਼ਾਰਮ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤੀ/ਰਿਲੀਜ਼ ਫ਼ਾਰਮ ਤੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ। ਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਖ਼ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

ਅਖ਼ੀਰਲਾ ਨਾਂ:______________________**ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ:**______________________**ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:**____________________

ਪਤਾ:____

ਸ਼ਹਿਰ:____**ਸਟੇਟ:**________________**ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:**____________________

ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:_____________________________**ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:**______________________________

ਈ-ਮੇਲ ਪਤਾ:____

3. OCR ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਸਿਖਿਆ ਵਿਭਾਗ ਤੋਂ ਰਕਮਾਂ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਤੇ ਏਜੰਸੀਆਂ ਵਿਰੁੱਧ ਅਤੇ ਅਮਰੀਕੀਆਂ ਬਾਰੇ ਅਪੰਗਤਾ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਟਾਈਟਲ II ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਹੇਠ ਆਉਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਰਕਾਰੀ ਵਿਦਿਅਕ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਅਤੇ ਲਾਇਬ੍ਰੇਰੀਆਂ ਵਿਰੁੱਧ ਪੱਖਪਾਤ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਏਜੰਸੀ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖ਼ਤ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਸੀ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਪ੍ਰਵਾਣ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਢੁਕਵੀਂ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲ ਭੇਜਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਤੱਥ ਬਾਰੇ ਦੱਸਾਂਗੇ।

ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਂ____

ਪਤਾ:____

ਸ਼ਹਿਰ:______________________**ਸਟੇਟ:**__________**ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:**__________

ਵਿਭਾਗ/ਸਕੂਲ: ____

4. OCR ਉਹਨਾਂ ਨੇਮਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਲਿੰਗ, ਅਪੰਗਤਾ, ਉਮਰ ਜਾਂ ਬਦਲੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਪੱਥਪਾਤ ਦੀ ਮਨਾਹੀ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਅਧਾਰ ਦੱਸੋ:

□ **ਨਸਲ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ** ਪੱਖਪਾਤ **(ਦੱਸੋ)**

____

____

____

□ **ਰੰਗ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ** ਪੱਖਪਾਤ **(ਦੱਸੋ)**

____

____

____

□ **ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ** ਪੱਖਪਾਤ **(ਦੱਸੋ)**

____

____

____

□ **ਲਿੰਗ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ** ਪੱਖਪਾਤ **(ਦੱਸੋ)**

____

____

____

☐ **ਅਪੰਗਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ** ਪੱਖਪਾਤ **(ਦੱਸੋ)**

____

____

____

☐ **ਉਮਰ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਪੱਖਪਾਤ (ਦੱਸੋ)**

____

____

____

☐ **ਬਦਲੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਹੱਕਾਂ ਤੇ ਜ਼ੋਰ ਦਿੱਤਾ ਸੀ (ਦੱਸੋ)**

____

____

____

☐ **ਅਮਰੀਕਾ ਦੇ ਬੁਆਏ ਸਕਾਉਟਸ ਤੱਕ ਬਰਾਬਰ ਪਹੁੰਚ ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ (ਦੱਸੋ)**

____

____

____

5. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਰ ਕਥਿਤ ਪੱਖਪਾਤੀ ਕਾਰਵਾਈ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਹਰ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਪਰੀ ਪੱਖਪਾਤੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼ (ਤਾਰੀਖਾਂ), ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ (ਵਿਅਕਤੀਆਂ) ਦਾ/ਦੇ ਨਾਂ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਉਂ ਮੰਨਦੇ ਹੋ ਕਿ ਨਸਲ, ਅਪੰਗਤਾ, ਉਮਰ, ਲਿੰਗ ਆਦਿ ਕਰਕੇ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ (ਵਿਅਕਤੀਆਂ) ਦੇ ਨਾਂ ਵੀ ਲਿਖੋ, ਜੋ ਪੱਖਪਾਤ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ (ਕਾਰਵਾਈਆਂ) ਵੇਲੇ ਮੌਜੂਦ ਸੀ ਅਤੇ ਉਸ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਗੁਆਹ ਸਨ।

____

____

____

____

____

____

6. ਸਭ ਤੋਂ **ਹਾਲੀਆ ਤਾਰੀਖ਼** ਕਿਹੜੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਇਆ ਸੀ?

ਤਾਰੀਖ਼:____

7. ਜੇ ਇਹ ਤਾਰੀਖ਼ **180 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ,** ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਰਤ ਵਿਚ ਛੋਟ ਦੇਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

☐ ਮੈਂ ਇਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ 180-ਦਿਨ ਦੇ ਮਿੱਥੇ ਹੋਏ ਸਮੇਂ ਵਿਚ ਛੋਟ ਦੇਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੀ ਹੁਣ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ।

____

____

____

8. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅਮਲ, ਅਪੀਲ ਜਾਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸੁਣਵਾਈ ਦੇ ਅਮਲ ਰਾਹੀਂ ਸੰਸਥਾ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਇਲਜ਼ਾਮਾਂ ਨੂੰ ਹੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਸੀ?

☐**ਹਾਂ** ☐**ਨਹੀਂ**

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ **ਹਾਂ** ਵਿਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਵਿਚਲੇ ਇਲਜ਼ਾਮਾਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ, ਉਸ ਤਾਰੀਖ਼ ਦੀ ਸ਼ਨਾਖ਼ਤ ਕਰੋ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਸੀ ਅਤੇ ਸਾਨੂੰ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ ਜਾਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅਮਲ ਸਬੰਧੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਜੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿਚਲਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਦੀ ਕਾੱਪੀ ਸਾਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਓ।

____

____

____

9. ਜੇ ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਵਿਚ ਲਾਏ ਗਏ ਇਲਜ਼ਾਮ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫ਼ੈਡਰਲ, ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ ਸਿਵਿਲ ਹੱਕਾਂ ਬਾਰੇ ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਫ਼ੈਡਰਲ ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਅਦਾਲਤ ਕੋਲ ਦਾਇਰ ਕੀਤੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਤਾਰੀਖ਼ਾਂ ਦਿਓ। ਅਸੀਂ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਇਲਜ਼ਾਮ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨਾ ਉਚਿਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤ:____

ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ਼: ____________________

ਕੇਸ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਹਵਾਲਾ:____

ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਅਦਾਲਤ ਵਲੋਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਂਚ/ਸਿੱਟਿਆਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ:

____

____

10. ਜੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੇ ਨਹੀਂ ਮਿਲ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਚਾਹਵਾਂਗੇ ਕਿ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਜਾਂ ਦੋਸਤ) ਦਾ ਨਾਂ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਜਾਣਦਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੋਂ ਅਤੇ ਕਿਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ **ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ,** ਪਰ ਇਹ ਸਾਡੇ ਲਈ ਲਾਹੇਵੰਦ ਹੋਏਗੀ।

ਅਖ਼ੀਰਲਾ ਨਾਂ:__________________ ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ:__________________ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:__________________

ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:__________________________ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ:____________________________

11. ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਸੰਸਥਾ ਕੀ ਕਰੇ – ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜਾ ਨਿਪਟਾਰਾ ਚਾਹ ਰਹੇ ਹੋ?

____

____

____

____

12. ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਹੋਏ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਪ੍ਰਵਾਣ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਤਾਰੀਖ਼ ਪਾਓ।

_________ ______________________________
(ਤਾਰੀਖ਼) (ਦਸਤਖ਼ਤ)

_________ ________________________________
(ਤਾਰੀਖ਼) (ਮਦ 2 ਵਿਚਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੱਖਪਾਤ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਭਰਿਆ ਅਤੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬਾਰੇ ਫ਼ਾਰਮ, ਤੁਹਾਡਾ ਦਸਤਖ਼ਤ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਸਹਿਮਤੀ ਫ਼ਾਰਮ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲਿਖਤੀ ਸਮਗ੍ਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾੱਪੀਆਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮੰਨਣਾ ਹੈ ਕਿ OCR ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਸਮਝਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ, ਉਸ ਸਟੇਟ, ਜਿਥੇ ਸੰਸਥਾ ਜਾਂ ਅਦਾਰਾ ਸਥਿਤ ਹੈ, ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ OCR ਐਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ।ਤੁਸੀਂ OCR ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟhttp://wdcrobcolp01.ed.gov/CFAPPS/OCR/contactus.cfm. ਤੇ ਸਹੀ ਐਨਫੋਰਸਮੈਂਟ ਦਫ਼ਤਰ ਲਈ ਡਾਕ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।