

ફરિયાદીનું નામ		ઘરનો ટેલિફોન
ઘરનું સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય	ઝિપ
વંશીય મૂળ/વંશીય સમુહ	લિંગ	ઈ-મેલ સરનામું
ભેદભાવ કરાયો હોય તે વ્યક્તિ (જો ફરિયાદીથી જુદો હોય તો)		ઘરનો ટેલિફોન
ઘરનું સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય	ઝિપ
		કાર્યસ્થળનો ટેલિફોન

1. ભેદભાવનું ખાસ કારણ (યોગ્ય ખાના(ઓ)માં નિશાની કરો):

વંશીય મૂળ       રંગ       રાષ્ટ્રીય મૂળ

2. આક્ષેપ કરેલ ભેદભાવ થયાનો તારીખ \_\_\_\_\_

3. પ્રતિવાદી (એ વ્યક્તિ જેના વિરુદ્ધ ફરિયાદ કરવામાં આવી છે)

નામ	
હોદ્દો	કાર્ય સ્થળ

4. તમારી સાથે જે રીતે ભેદભાવપૂર્ણ વર્તન કરાયું તેનું વર્ણન કરો. શું બન્યું અને તેના માટે કોણ જવાબદાર હતું? વધારે જગ્યા જોઈએ તો વધારાના કાગળો જોડો.

---



---



---



---



---



---



---

5. શું તમે બીજી કોઈ કેન્દ્રીય, રાજ્ય કે સ્થાનિક એજન્સી અથવા કેન્દ્રીય કે રાજ્ય અદાલતમાં ફરિયાદ કરી છે?  હા  ના  
જો જવાબ હા હોય, તો તમે ફરિયાદ કરી હોય તવી દરેક એજન્સી સામે નિશાની કરો:

કેન્દ્રીય એજન્સી       કેન્દ્રીય અદાલત       રાજ્ય એજન્સી       રાજ્ય અદાલત  
 સ્થાનિક એજન્સી       ફરિયાદ કર્યાની તારીખ \_\_\_\_\_

6. તમે જે બીજી એજન્સી અથવા અદાલતમાં ફરિયાદ કરી હોય ત્યાંની સંપર્ક વ્યક્તિની વિગતો આપો:

નામ	
સરનામું ગલી	શહેર, રાજ્ય      ઝિપ
ટેલિફોન	

આ ફરિયાદ પર નીચે સહી કરો. તમારી ફરિયાદ સાથે સંબંધિત કોઈ પણ દસ્તાવેજો જોડો.

સહી	તારીખ
-----	-------