

The Department of Children, Youth, and Families

واشنگٹن ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز (ESIT) پروگرام

P. O. Box 40970 | Olympia, WA 98504-0970

وائس 725-3500 (360) | ٹی ٹی وائی 407-1087 (360) | فیکس 725-4925 (360)

www.del.wa.gov/esit

تنازعے کے حل کی رسمی درخواست

شکایت درج کروانے والے شخص/تنظیم کا نام		تاریخ
پتہ		
شہر ریاست زپ کوڈ		
بچے کا نام/تاریخ پیدائش/پتہ	فیملی ریسورسز کو آرڈینیٹر	لوکل لیڈ ایجنسی
ٹیلیفون نمبر	فیکس ٹیلیفون نمبر	ای میل پتہ
<p>اس فارم کا بنیادی مقصد آپشنز کی دستاویز بندی کرنا ہے (ثالثی، مناسب عمل کی سماعت، اور/یا انتظامی شکایت) کسی بھی تنازعہ کو حل کرنے کے لیے موزوں عمل کے آغاز کے لیے منتخب کریں۔ برائے مہربانی اس فارم پر درخواست کردہ معلومات فراہم کریں، اس پر دستخط کریں، تاریخ ڈالیں اور مندرجہ بالا پتہ پر بھیج دیں۔ والدین اس فارم کو مکمل کرنے کے لیے معاونت کی درخواست کر سکتے ہیں اور اس کے لیے وہ اپنے فیملی ریسورسز کو آرڈینیٹر، لوکل لیڈ ایجنسی یا ارلی اسپورٹ فار انفینٹس اینڈ ٹوڈلرز پروگرام (ESIT) کے عمل سے رابطہ کر سکتے ہیں۔ تنازعہ کے حل کے لیے موجود آپشنز کی وضاحت <i>IDEA</i> حصہ C پروسیجرل سیف گارنٹیز (والدین کے حقوق) دستاویز میں موجود ہیں۔</p>		
تنازعہ کے حل کے عمومی آپشن (آپشنز)		
<input type="checkbox"/>	صرف ثالثی	جائز عمل کی سماعت یا انتظامی شکایت کی جانب بڑھنے سے پہلے ثالثی کے لیے درخواست کی جا سکتی ہے یا جائز عمل کی سماعت یا انتظامی شکایت پر عمل درآمد کے دوران بھی ثالثی کی درخواست کی جا سکتی ہے۔ اگر آپ یہ مسئلہ صرف ثالثی کے ذریعے حل کرنا چاہتے ہیں، تو اس خانہ میں نشان لگائیں۔
<input type="checkbox"/>	جائز عمل کی سماعت	اگر آپ جائز عمل کی سماعت سے پہلے، اس تنازعہ کو ثالثی کے ذریعے حل کرنے کی کوشش کرنا چاہتے ہیں، تو اس خانہ میں نشان لگائیں۔
<input type="checkbox"/>	انتظامی شکایت	اگر آپ شکایت کی تفتیش سے پہلے، اس تنازعہ کو ثالثی کے ذریعے حل کرنے کی کوشش کرنا چاہتے ہیں، تو اس خانہ میں نشان لگائیں۔

فراہم کنندہ/تنظیم جس کے خلاف تنازعہ درج کروانا ہے

EIS فراہم کنندہ کا نام / وہ تنظیم جو بچے/بچی کو خدمات فراہم کر رہی ہے

پتہ

شہر ریاست زپ کوڈ

ای میل پتہ

ٹیلیفون نمبر

تنازعہ میں شریک دیگر فریقین (اگر قابل اطلاق ہو)

غیر متفق ہونے کا بیان

بچے/بچی کے لیے مجوزہ یا انکار کردہ خدمت یا اس میں کسی تبدیلی کے مسئلے کی نوعیت کے بارے میں براہ کرم ایک تحریری وضاحت فراہم کریں۔

غیر متفق ہونے کے بیان کی معاونت میں حقائق

براہ کرم ان حقائق کے بارے میں ایک تحریری بیان فراہم کریں جن کی بنیاد پر آپ غیر متفق ہیں اور ایسی مخصوص معلومات (یعنی IFSPs، تحریری خط و کتابت، جائزے/تشخیصات) کی شناخت کریں جن کی بنیاد پر آپ کے خدشات کی تصدیق ہو سکتی ہو۔ جہاں تک ممکن ہو غیر متعلقہ معلومات سے گریز کریں۔

خدشات کے شعبہ (شعبوں) کا/کے حل

جہاں تک معلوم ہو شکایت درج کروانے والے فریق کی مطابقت کے ساتھ، مسئلہ کے مجوزہ حل کے بارے میں براہ کرم ایک تحریری وضاحت فراہم کریں۔

اگر آپ ثالثی اور/یا جائز عمل کی سماعت کو منتخب کرتے ہیں، تو براہ کرم وہ تاریخیں اور اوقات بتائیں جن کے دوران آپ اگلے دو ہفتوں کے درمیان دستیاب ہوں گے۔

دستخط	تاریخ
-------	-------

جس وقت شکایت کنندہ فریق لیڈ ایجنسی کے پاس شکایت جمع کرواتا ہے، تو اسی وقت شکایت کی ایک عدد نقل اس ایجنسی او/یا EIS فراہم کنندہ کو بھی لازمی طور پر بھیجی جانی چاہیے۔

فروری 2012