

د NC ایالت د کډوالو دفتر
د پیروونکي د حقونو فورمه (DSS-6237)

د کډوالو د چوپړتیاوو برابرېونکي نوم: _____

د کډوالو د چوپړتیاوو د دې برابرېونکي د پیروونکو په توګه، تاسو د لاندې حقونو په ګډون ټاکلي حقونه لرئ:

- د چوپړتیا د پلان په پراختیا کې ګډون کول او د هر اړخ له توقعاتو څخه په هغې ژبې کې باخبره اوسیدل چې تاسو پرې پوهېږئ.
- تر ټولو لږ محدود کونکي/مداخله کونکي چوپړتیا پلان چې مناسب وي.
- تمه وکړئ چې تاسو په اړه به هېڅ مالومات ستاسو له لیکلې اجازې څخه پرته له نورو سره شریک نشي.
- د بیاکتنې د موخې د غوښتنې په صورت کې د خپل پیروونکي دوسې ته لاسرسی ولري.
- چې په هر ډول چاپ شوو راپورونو، احصائیو، د قضیې لنډیزونو، فلمونو، او یا نورو رسنیو کې ستاسو له لیکلې اجازې څخه پرته ستاسو هویت خوندي وي.
- چې تاسو سره د توکم، مذهب، رنگ، عمر، اصلي هېواد، معلولیت، جنسیت، جنسي تمایل، یا مدني حالت له امله تبعیض ونه شي.
- چې په عامه څرګندونو کې چې ادارې څخه د مننې لپاره د عامه بیانېو ورکولو یا څیړنیزو فعالیتونو کې ګډون کولو لپاره اړین وي، ګډون ونه کړئ.
- له جنسي ځورونې، او/یا کوم فزیکي، عاطفي، یا لفظي ناوړه ګټه اخیستنې سره مخ نشي.
- د کډوالو د چوپړتیاوو د چمتو کونکي لخوا وړاندې شوي هر ډول چوپړتیا رد کړئ. که څه هم، د دغه چوپړتیاوو ردول بنایي د امتیازونو د لغوه کېدو او کارکونکي لخوا د نورو تشریح شوو پایلو لامل وګرځي. چوپړتیاوي بنایي رد شي؛ (1) که چېرې تاسو د چوپړتیا برابرېونکي ساحې څخه ووځئ یا (2) د کډوالو د چوپړتیاوو برابرېونکي سره همکاري کول رد کړئ.
- چې له وړاندې شوو چوپړتیاوو نارضايتي څرګنده کړئ او شکایت ثبت کړئ. که چېرې تاسو ستونزې لرئ، اړیکه ونیسئ:

1- د قضیې کارکونکي/د ادارې کارکونکي _____ د ټیلیفون شمېره _____

2- د کارکونکو سوپروایزر _____

3- د ساحې مدیر: _____

4- د ادارې د کډوالو رئیس _____

5- د NC ایالت د کډوالو همغږی کونکي: _____

د دغه حقونو په تړاو د هر ډول پوښتنو په اړه باید د خپلې قضیې له کارکونکي سره بحث وکړئ:

د ادارې د کارکونکي لاسلیک _____ نېټه _____

مهرباني وکړئ د دې فورمې لوستلو څخه وروسته یا کله چې دا تاسو ته تشریح شي، هغه لاسلیک کړئ.

د پیروونکي لاسلیک _____ نېټه _____

زه تصدیقوم چې پیروونکي په پورته تشریح شوو حقونو باندې پوهیږي.

د شفاهي ژباړونکي لاسلیک _____ نېټه _____

د پیروونکي د حقونو اصلي فورمه باید د پیروونکي په دوسې کې وساتل شي او یوه کاپي یې پیروونکي ته ورکړل شي.

د بشپړولو لپاره لارښوونې
د NC ایالت کډوالو د دفتر د پیروونکي د حقونو فورمه (DSS-6237)

د کډوالو چوپړتیا
برابرونکي:

پیروونکي ته د چوپړتیاوو وړاندې کونکي سازمان نوم ولیکئ.

د قضیې کارکونکي/
د ادارې کارکونکي:

د قضیې د کارکونکي یا د ادارې د کارکونکي شخص چې پیروونکي لپاره گمارل شوي وي، نوم ولیکئ او د هغه د تیلیفون شمېره.

قضیه
سوپروایزر:

د قضیې د هغه سوپروایزر نوم ولیکئ چې قضیې لپاره گمارل شوی کارکونکی په مستقیم ډول سره څاري د پیروونکي لپاره. که چېرې دا د پلي کیدو وړ نه وي، په اړونده ځای کې N/A ولیکئ.

د ساحي مدیر:

د ساحي د هغه مدیر نوم ولیکئ چې د هغه دفتر مستقیم مسؤل وي چېرې چې پیروونکي چوپړتیاوي تر لاسه کوي. که چېرې دا د پلي کیدو وړ نه وي، په اړونده ځای کې N/A ولیکئ.

د کډوالو اداره
رئیس:

د کډوالو د ادارې د هغه رئیس نوم ولیکئ د چا لخوا چې پیروونکي چوپړتیاوي تر لاسه کوي.

د NC ایالت کډوال
همغږی کونکي:

په اړونده ځای کې د شمالي کارولینا د کډوالو د څانگې د همغږي کونکي نوم ولیکئ.

د ادارې کارکونکي
لاسلیک:

د ادارې هغه کارکونکي چې دا فورمه بشپړوي باید په اړونده ځایونو کې دا فورمه لاسلیک او نېټه پرې ولیکي اړونده ځایونو کې.

د پیروونکي لاسلیک:

پیروونکي باید په اړونده ځایونو کې لاسلیک وکړي او نېټه ولیکي.

شفاهي ژباړونکي:

شفاهي ژباړونکي باید لاسلیک وکړي او نېټه ولیکي او تصدیق کړي چې پیروونکي پدې فورمې کې تشریح شوو حقونو باندې پوهیږي. که چېرې هېڅ شفاهي ژباړونکي ته اړتیا نه وه، مهرباني وکړئ N/A ولیکئ.

د پیروونکي اصلي فورمه باید د پیروونکي په ریکارډ کې وساتل شي او یوه کاپي یې پیروونکي ته ورکړل شي.