



**တိုင်တယ်(၄)နိုင်ငံသားအခွင့်အရေး/ADA**

**တိုင်ကြားရန်ဖောင်ပုံစံ**

၁၉၆၄ ခုနှစ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးအက်ဥပဒေ တိုင်တယ်(၄) နှင့် သက်ဆိုင်သည့် ဥပဒေများနှင့် အခြားနည်းဥပဒေများ အားလုံးတွင် ပြဌာန်းထားသည်နှင့်အညီ ဖိုဝိန်း အများဆိုင် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးကော်ပိုရေးရှင်း (Citilink) သည်၎င်း၏ ဝန်ဆောင်မှုတိုင်းတွင် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ နိုင်ငံသားဇစ်မြစ်၊ အသက်၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ လိင်အပေါ်အခြေခံသည့် တိမ်းညွတ်မှု၊ ကျား၊မ လက္ခဏာ၊ ကိုးကွယ်ရာ ဘာသာတရား၊ ဝင်ငွေနည်းသော အခြေအနေ သို့မဟုတ် အင်္ဂလိပ်ဘာသာ စကား ကျွမ်းကျင်မှု အကန့်အသတ် စသည်တို့အပေါ်အခြေခံ၍ မည်သူတစ်ဦးတယောက်ကိုမဆို ကုမ္ပဏီ၏ အကျိုးခံစားခွင့် များကိုပြင်းပယ်ခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် ပါဝင်ခြင်းမှဖယ်ထုတ်ခြင်း စသည့် ခွဲခြား ဆက်ဆံခြင်းများ ကင်းရှင်းရန် သံမိဌာန် ချထားပါသည်။

**အခန်း (၁)**

အမည် \_\_\_\_\_

လိပ်စာ \_\_\_\_\_

လမ်း: \_\_\_\_\_ မြို့ \_\_\_\_\_ ပြည်နယ် \_\_\_\_\_ စာပို့စစ်ကုတ် \_\_\_\_\_

ဖုန်းနံပါတ်များ - အိမ် \_\_\_\_\_ အလုပ် \_\_\_\_\_ အခြား \_\_\_\_\_

အီးမေးလ်လိပ်စာ \_\_\_\_\_

အသုံးပြုနိုင်သော ပုံစံလိုအပ်ချက်များ

အကြီးစားစာလုံးဆိုဒ်- လိုသည် \_\_\_\_\_ မလိုပါ \_\_\_\_\_ အသံတိပ်ခွေ- လိုသည် \_\_\_\_\_ မလိုပါ \_\_\_\_\_

TDD- လိုသည် \_\_\_\_\_ မလိုပါ \_\_\_\_\_ ဘာသာပြန်ခြင်း- လိုသည် \_\_\_\_\_ မလိုပါ \_\_\_\_\_

အခြား \_\_\_\_\_

ဖယ်ဒရယ်သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးစီမံရေးရာ (FTA) နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဌာနအနေဖြင့် အများဆိုင် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများသည် ၁၉၆၄ ခုနှစ် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးအက်ဥပဒေ တိုင်တယ်( ၄)၊ “လူနည်းစုဝင်များနှင့် ဝင်ငွေနည်းသူများအတွက် သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် တရားမျှတမှုကို ဖြေရှင်းရန်” ဗဟိုအစိုးရ၏ လုပ်ဆောင်ချက် အထူးအမိန့် ၁၂၈၉၈ နှင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဌာန၏ လမ်းညွှန်ချက်အရ အင်္ဂလိပ်စာကျွမ်းကျင်မှုအားနည်းသည့် (LEP) ဝန်ဆောင်မှု ရယူသူများအတွက် အထူးဘာသာစကားဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်ခြင်း စသည့် နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးများအတွက် ပါဝင် လိုက်နာမှုရှိမရှိ စောင့်ကြည့်စစ်ဆေးရန် တာဝန်ရှိပါသည်။

**အပိုင်း (၂)**

ဤတိုင်ကြားချက်ကို သင့်ကိုယ်တိုင်အတွက်တင်ခြင်းဖြစ်ပါသလား? ဟုတ်သည် \_\_\_\_\_ မဟုတ်ပါ \_\_\_\_\_

(ဤမေးခွန်းအတွက် “ဟုတ်သည်” ဟုဖြေပါက အပိုင်း (၃) ကိုသွားပါ)

မဟုတ်ပါက၊ သင်ကိုယ်စားတိုင်ကြားပေးသောသူ၏ အမည်နှင့် သင်နှင့်ဆက်သွယ်မှုကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပါ။

အမည် \_\_\_\_\_ တော်စပ်ပုံ \_\_\_\_\_

ကျေးဇူးပြု၍ အခြားသူ၏ကိုယ်စား အဘယ်ကြောင့် လျှောက်ထားရကြောင်း ရှင်းပြပါ။ \_\_\_\_\_

ကိုယ်စားလျှောက်ထားပေးခြင်း ဖြစ်ပါက သင်သည် နစ်နာသူ၏ ခွင့်ပြုချက်ကို ရရှိထားကြောင်း အတည်ပြုပါ။  
ဟုတ်ပါသည် \_\_\_\_\_ မဟုတ်ပါ \_\_\_\_\_

**အပိုင်း(၃)**

ကျွန်ုပ်ကြိုတွေ့ခဲ့ရသော ခွဲခြားဆက်ဆံမှုသည် အောက်ပါတို့အပေါ်အခြေခံကြောင်း ကျွန်ုပ်ယုံကြည်ပါသည်။

လူမျိုး  အရောင်  မူရင်းနိုင်ငံ

တိုင်တယ် (၄ )မဟုတ်သော အခြားအခြေခံများ (ဥပမာ ဝင်ငွေ၊ မသန်စွမ်းမှု၊ လိင်၊ စသည်ဖြင့်၊ ကျေးဇူးပြု၍ အောက်တွင် ဖော်ပြပါ)

ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုဖြစ်သည်ဟုသင်ယူဆခဲ့သည့်နေ့စွဲ (လ၊ နေ့၊ နှစ်) \_\_\_\_\_

ဖြစ်ပျက်ခဲ့သည်များနှင့် မည်သည့်အတွက်ကြောင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရသည်ဟု ယုံကြည်ရခြင်းအကြောင်းကို တတ်နိုင်သမျှ ရှင်းရှင်းလင်းလင်း ဖော်ပြပါ။ ပါဝင်ပတ်သက်သူအားလုံးကို ဖော်ပြပါ။ သင့်ကို ခွဲခြားဆက်ဆံလိုက်သော သူ (များ)၏ အမည်နှင့် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက် တို့ကို (သိရှိပါက)ထည့်သွင်းပါ။သင့်အား ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို တွေ့ရှိခဲ့သော ပုဂ္ဂိုလ်များရှိပါက ၎င်းသက်သေတို့၏ အမည်များနှင့် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို ဖော်ပြပေးပါ။ နေရာပို လိုအပ်ပါက၊ ဤဖောင်၏ နောက်ကျောကို အသုံးပြုပါ။

**အပိုင်း(၄)**

သင်ယခင်က Citilink/FWPTC သို့ တိုင်တယ်(၄) တိုင်ကြားချက်တစ်ခု တင်သွင်းဖူးပါသလား? တိုင်ကြားဖူးသည်  
\_\_\_\_\_ မတိုင်ကြားဖူးပါ \_\_\_\_\_

**အပိုင်း (၅)**

သင်သည် ဤတိုင်ကြားချက်ကို အခြားအေဂျင်စီတစ်ခုခုထံ တိုင်ကြားခဲ့ပါသလား?

တိုင်ကြားဖူးသည် \_\_\_\_\_ မတိုင်ကြားဖူးပါ \_\_\_\_\_

(တိုင်ကြားဖူးသည်ဟုဖြေဆိုလျှင် မည်သူနှင့် တိုင်ကြားခဲ့ပါသလည်း)

ဖယ်ဒရယ်ခရီးသွားလာရေးစီမံရေးရာဌာန(FTA) \_\_\_\_\_ အမေရိကန်သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဝန်ကြီးဌာန \_\_\_\_\_

အင်ဒီယားနား သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးဌာန \_\_\_\_\_ တရားရေးဌာန \_\_\_\_\_

တန်းတူအလုပ်အကိုင်အခွင့်အလမ်းကော်မရှင် \_\_\_\_\_ ဗဟိုတရားရုံး \_\_\_\_\_ ပြည်နယ်တရားရုံး \_\_\_\_\_

ဤတိုင်ကြားချက်နှင့်ပတ်သက်၍ တရားစွဲထားပါသလား? စွဲထားပါသည် \_\_\_\_\_ စွဲမထားပါ \_\_\_\_\_

စွဲထားပါက တိုင်ကြားချက်ပုံစံ/တရားစွဲဆိုမှု မိတ္တူကို ပေးပါ။ ကျေးဇူးပြု၍ တိုင်ကြားထားသော အဖွဲ့အစည်း/တရားရုံးမှ

ဆက်သွယ်ရမည့်သူတစ်ဦးနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်ကို ပေးပါ။

အမည် \_\_\_\_\_ ရာထူး \_\_\_\_\_  
အေဂျင်စီဌာန \_\_\_\_\_ လိပ်စာ \_\_\_\_\_  
တယ်လီဖုန်း \_\_\_\_\_

**အပိုင်း (၆)**

တိုင်ကြားမှု \_\_\_\_\_  
ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ်- \_\_\_\_\_ ခေါင်းစဉ်- \_\_\_\_\_  
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်: \_\_\_\_\_

**တိုင်ကြားသည့်အကြောင်းအရာနှင့်သက်ဆိုင်သည်ဟု သင်ယူဆသော စာရွက်စာတမ်းများ သို့မဟုတ် အခြားအချက်အလက်များကို  
သင် ပူးတွဲတင်ပြနိုင်သည်။**

လက်မှတ် (လိုအပ်သည်) \_\_\_\_\_ ရက်စွဲ (လိုအပ်သည်) \_\_\_\_\_

**(မှတ်ချက်- လက်မှတ်မပါဘဲ သင့်တိုင်ကြားချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ လက်မခံနိုင်ပါ။)**  
ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်စွက်ထားသော ဖောင်ပုံစံကိုအောက်ပါလိပ်စာတွင် ပေးပို့ပါ

**Title VI/ADA Coordinator  
Citilink/FWPTC  
801 Leesburg Road  
Fort Wayne, IN 46808**