

Fairfax-Falls Church Community Services Board

حقوق انسانی کے اقرار کے اطلاع نامے کا فارم

فینرفیکس-فالس چرچ کمیونٹی سروسز بورڈ (Fairfax-Falls Church Community Services Board) کا مقصد لوگوں کو بہترین ممکن خدمات فراہم کرنا ہے۔ ایجنسی کی خدمات سے استفادہ کرنے والے ایک شخص کی حیثیت سے آپ کو ایسے حقوق حاصل ہیں جن کا تحفظ سرکاری ضابطوں کے ذریعے ہوتا ہے۔ آپ کے حقوق میں کوئی مداخلت نہیں کر سکتا، علاوہ استثنائی حالات کے تحت۔ ان حقوق کا خلاصہ ذیل میں دیا جا رہا ہے۔ اگر انہیں سمجھنے، آپ پر ان کے اطلاق کے طریقے کو جاننے، یا حقوق انسانی کے ضابطوں (Human Rights Regulations) کی مکمل نقل حاصل کرنے کے طریقے کو جاننے میں آپ کو مدد درکار ہو تو براہ کرم عملے سے رابطہ کریں۔

آپ کو حق حاصل ہے:

- آپ کے ساتھ پر وقار اور بااحترام برتاؤ کیا جائے
- آپ کے منصوبہ خدمت کے بارے میں آپ کو اچھی طرح باخبر رکھا جائے
- آپ اپنے منصوبہ خدمت کی تشکیل میں شرکت کریں
- آپ کی طرف سے فیصلے لینے کے لیے کوئی مجاز شدہ نمائندہ آپ کے ساتھ ہو
- خدمات کی منصوبہ بندی، جائزے اور تخمینہ کاروں میں شرکت کرتے ہوئے کسی معتبر شخص یا اشخاص کو اپنے ساتھ لانے کا
- اپنے منصوبہ خدمت کے بارے میں دانستہ فیصلہ کرنے کا
- پرداداری، حفاظت اور راز داری کا
- بدسلوکی، بے توجہی اور استحصال سے محفوظ رکھے جانے کا
- قانونی ممانعت کے مطابق کسی تفریق کے بغیر خدمات حاصل کرنے کا
- اپنے خدمت کے ریکارڈ میں درج معلومات کو دیکھنے کا
- اپنی شکایات حل کرانے کا
- سوالات پوچھنے کا اور اپنے حقوق کے بارے میں بتانے جانے کا
- اپنے حقوق کے حصول میں مدد لینے کا

اس کے علاوہ رہائشی ماحول میں رہنے والے ایک شخص کی حیثیت سے آپ کو حق حاصل ہے:

- اپنے ذاتی سامان رکھنے اور انہیں استعمال کرنے کا جن میں کافی اور مناسب کپڑے بھی شامل ہیں
- مقوی اور اچھی طرح متوازن غذا لینے کا
- ملاقاتوں سے ملنے یا ملنے سے انکار کرنے کا اور کسی سے بھی بذریعہ فون بات کرنے یا اسے خط لکھنے کا تاوقتیکہ آپ کے منصوبہ خدمت میں اس پر پابندی نہ لگائی گئی ہو
- عدالت کے مقرر کردہ کسی نمائندے یا ڈیب لوکھارٹ انسانی حقوق کے علاقائی ایڈووکیٹ سے راز داری سے باتیں کرنے کا
- اپنے مذہب پر عمل پیرا ہونے اور مذہبی خدمات میں شرکت کرنے کا اگر وہ دستیاب ہوں، بشرطیکہ اس طرح کی خدمات خود آپ اور دوسروں کے لیے خطرناک نہیں ہیں اور ان سے دوسروں کی آزادی متاثر نہیں ہوتی
- اس کام کی اجرت پانے کا جو آپ کرتے ہوں اور جو آپ کے علاج کے پروگرام یا منصوبہ خدمت کا حصہ نہ ہو

اگر آپ کوئی سوال پوچھنا چاہیں، آپ کو کوئی تشویش ہو، آپ کوئی رائے دینا چاہیں یا آپ کو اپنے حقوق کے بارے میں سمجھنے کے لیے مدد درکار ہو تو براہ کرم اپنے خدمت فراہم کار یا پروگرام کے نگران کے ساتھ مل کر مسئلے کو حل کریں۔ اگر خدمت کے عملے کے ساتھ مل کر کوئی مسئلہ حل کرنے سے آپ قاصر ہوں اور آپ سمجھتے ہوں کہ آپ کو حقوق سے محروم کیا گیا ہے یا آپ حقوق سے چھین لیے گئے ہیں تو آپ کو کوئی سرکاری شکایت اپنے پروگرام کے ذریعے سی ایس بی بیومن رائٹس کے پروگرام نمائندے (CSB Human Rights Program) یا حکومت کے بیومن رائٹس ایڈووکیٹس (Human Rights Advocates) میں سے کسی کے پاس داخل کر سکتے ہیں۔ یہ لوگ یہاں پر یہ یقینی بنانے کے لیے موجود رہتے ہیں کہ کمیونٹی پروگراموں میں افراد کے حقوق کا تحفظ کیا جائے۔ ان لوگوں سے کسی گئی کسی شکایت پر فوراً کارروائی کی جائے گی۔

سی ایس بی (CSB) حقوق انسانی کے پروگرام نمائندے

703-383-8537 : Jenna Beebe-Aryee

ورجینیا ڈی بی ایچ ڈی ایس بیومن رائٹس ایڈووکیٹ (Virginia DBHDS Human Rights Advocate)

804-426-3279

وضاحت: کوڈ آف ورجینیا (Code of Virginia) کی دفعہ 42.1-79 کے مطابق لائبریری آف ورجینیا میڈیکل ریکارڈوں کو روکے رکھنے اور ضائع کر دینے کا فیصلہ کرتی ہے جس کی تفصیل حسب ذیل ہے:

- بالغ افراد – آخری عمل کے بعد 6 برس تک محفوظ رکھیں پھر کاغذی ریکارڈوں کو نکلے نکلے کر لیں، گودا بنانے یا جلانے کے ذریعے تلف کریں۔ الیکٹرانک ریکارڈ کے اوپر لکھا جانا چاہیے یا سٹوریج میڈیا طبعی طور پر تلف کیا جانا چاہیے۔
- کمسن – پیدائش کے بعد 24 برس تک محفوظ رکھیں پھر کاغذی ریکارڈوں کو نکلے نکلے کر لیں، گودا بنانے یا جلانے کے ذریعے تلف کریں۔ الیکٹرانک ریکارڈ کے اوپر لکھا جانا چاہیے یا سٹوریج میڈیا طبعی طور پر تلف کیا جانا چاہیے۔

معاملہ نمبر _____

نام: _____ (براہ کرم بڑے حروف میں لکھیں)

حقوق انسانی کا اقرار: میں نے فینرفیکس - فالس چرچ کمیونٹی سروسز بورڈ کے پروگرام میں شرکت کنندہ کی حیثیت سے اپنے حقوق کا تحریری/ زبانی خلاصہ وصول کر لیا ہے۔

تاریخ _____

متعلقہ شخص کا دستخط _____

تاریخ _____

والدین/سرپرست/مجاز شدہ نمائندے کا دستخط _____

Fairfax-Falls Church Community Services Board

حقوق انسانی کے اقرار کے اطلاع نامے کا فارم

ان حقوق پر نظر ثانی اور ان کی وضاحت : _____ نے
_____ کی

تاریخ

عملے کے فرد کا نام

□ مندرجہ بالا نام کا شخص اس سے متعلق دستخط کرنے سے قاصر ہے/کرنے پر آمادہ نہیں ہے کہ وہ حقوق کو سمجھتا ہے/سمجھتی ہے