|  |  |
| --- | --- |
| ***उत्तरी कैरोलिना इन्फ़ेंट-टॉडलर कार्यक्रम*** |  |

# **एक राज्य शिकायत दर्ज करना**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **शिकायतकर्ता:** | | |  | **अगर शिकायत बच्चे से संबंधित है तो क्या आप बच्चे के माता-पिता हैं?** | | | | | | हां  नहीं | |
|  | | | | | | | | | | | |
| पता: |  | | | | | | फ़ोन: |  | | | |
| इस फ़ॉर्म में एक राज्य शिकायत दर्ज करने के लिए सभी आवश्यक सामग्री शामिल है। शिकायत में ऐसे उल्लंघन का आरोप लगाया जाना चाहिए जो शिकायत की तारीख से एक वर्ष से अधिक पहले नहीं हुआ हो। | | | | | | | | | | | |
| एक वक्तव्य कि NC ITP, CDSA, या एक प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवा प्रदाता ने IDEA के भाग C की आवश्यकता का उल्लंघन किया है: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| वे तथ्य जिन पर यह वक्तव्य आधारित है (अगर आवश्यक हो तो अतिरिक्त पेज संलग्न करें): | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **अगर शिकायत किसी विशिष्ट बच्चे के बारे में नहीं है, तो कृपया रुकें और नीचे हस्ताक्षर करें। अगर किसी विशिष्ट बच्चे के संबंध में उल्लंघन का आरोप लगाया गया हो:** | | | | | | | | | | | |
| बच्चे का नाम: | |  | | | | जन्म तिथि: | | |  | | |
| बच्चे का पता: | |  | | | | | | | | | |
| बच्चे की सेवा करने वाले प्रारंभिक हस्तक्षेप प्रदाता का नाम (अगर लागू हो): | | | |  | | | | | | | |
| पता: |  | | | | | | | | | | |
| फ़ोन: |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| समस्या से संबंधित तथ्यों सहित समस्या की प्रकृति का वर्णन करें। आप शिकायत के संभावित समाधान का सुझाव भी दे सकते हैंः  (अगर आवश्यक हो तो अतिरिक्त पेज संलग्न करें) | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | |
| *शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर* | | | |  | *तारीख* | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |
| माता-पिता अपने इन्फ़ेंट या टॉडलर के संबंध में किसी भी शिकायत के समाधान के लिए **उचित प्रक्रिया सुनवाई**  का अनुरोध कर सकते हैं, जो उनके बच्चे की पहचान, मूल्यांकन, नियुक्ति, या विकलांगता से ग्रस्त उनके इन्फ़ेंट या टॉडलर तथा उस इन्फ़ेंट या टॉडलर के परिवार को प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाओं के प्रावधान से संबंधित हो।  माता-पिता स्वैच्छिक **मध्यस्थता** सम्मेलन का भी अनुरोध कर सकते हैं। मध्यस्थता सम्मेलन एक अनौपचारिक, निष्पक्ष और गैर-प्रतिद्वंद्वितापूर्ण विवाद समाधान प्रक्रिया है। हालांकि मध्यस्थता के लिए प्रोत्साहित किया जाता है, लेकिन इसकी आवश्यकता नहीं है। उचित प्रक्रिया के लिए अनुरोध दर्ज करने से पहले या शिकायत प्रक्रिया के दौरान, किसी भी समय मध्यस्थता का अनुरोध किया जा सकता है। मध्यस्थता अनुरोध से उचित प्रक्रिया सुनवाई के लिए समय-सीमा में देरी नहीं होगी और माता-पिता को उचित प्रक्रिया सुनवाई से रोका नहीं जाएगा।  ***NC ITP बाल एवं परिवार अधिकार नोटिस*** में राज्य शिकायत प्रक्रियाओं का पूर्ण विवरण शामिल है। | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| यहां भेजें:  प्रारंभिक हस्तक्षेप अनुभाग भाग C निदेशक  बाल एवं परिवार कल्याण विभाग  1916 मेल सेवा केंद्र  रैले, NC 27699-1916 |  | **केवल कार्यालय के उपयोग के लिए** | |  | |  |
|  |  | CDSA. द्वारा प्राप्त करने की तारीख |  | N/A | |  |
|  |  | प्रारंभिक हस्तक्षेप अनुभाग राज्य कार्यालय द्वारा प्राप्त करने की तारीख | | |  | |
|  |  |  | |  | |  |