

गोप्य उजुरी फारम

आफ्नो प्रगति बढाउनु गर्न Google मा साइन इन गर्नुहोस् । अझै तिम्रो

* आवश्यक प्रश्न संकेत गर्दछ



यो प्रस्तावली HOPE को Whistleblowing & Confidential Reporting Guidelines सँग सम्बन्धित रिपोर्टिङ ब्रानको एक भाग हो । यो प्रस्तावली कुनै पनि / सबै उजुरीकर्ताहरूले प्रयोग गर्न सक्नु; यो उजुरीकर्ताको तर्फबाट कुनै प्रयोग गर्न सक्द; यसलाई कुनै पनि HOPE कर्मचारी वा HOPE का साझेदारहरूको कर्मचारीले प्रयोग गर्न सक्द; वा यो कुनै पनि व्यक्ति-व्यक्ति वा टेलिफोन-आधारित गुनासोहरूलाई मार्गदर्शन गर्न प्रयोग गर्न सकिन्छ, जानकारीको एक सुरक्षा संकेत सभै सहकलन गरिएको सुनिश्चित गर्न।

कृपया ध्यान दिनुहोस्: यो फारमले तपाईंको इमेल ठेगाना रेकर्ड गर्दैन, र त्यसैले, यो **गुप्तता रूपा** पेश गर्न सकिन्छ ।

धन्य रूपा, फारमहरूको **अनुयाय गर्नु उपलब्ध छन्**: अन्तर्राष्ट्रिय | अरबी | फ्रान्सेली | हाइटीयन क्रियोल | खमेर | लिंगाला | नेपाली | सिंहला | स्पेनिश | तगालोग (फिलिपिनो) | उर्दू

बुझ्नुपर्ने रूपमा, प्रतिक्रियाहरू केवल यो अंग्रेजी संस्करण प्रयोग गरेर अनुवादित हुन सक्छ । तर दुबै भाषा संस्करणहरूमा संश्लेषण प्रदर्शन समान छन्; तसर्थ, तपाईंले अनुवाद पढ्न सक्नुहुन्छ र अंग्रेजी फारममा उही संख्याको प्रश्नको जवाफ दिनु सक्नुहुन्छ। अंग्रेजी संस्करण यहाँ छ: www.hope-international.com/complaints

वैकल्पिक रूपमा, तपाईंले फारमको कुनै पनि भाषा संस्करणमा आफ्ना प्रतिक्रियाहरू लेख्न सक्नुहुन्छ, र भेटद्वारा पढाउन सक्नुहुन्छ, ध्यान दिनुहोस्:

सँग अर्कै: *भोचनी*, विदेशी कार्यक्रमहरूका लागि निर्देशक, 410-713 कोलम्बिया स्ट्रीट, न्यू योर्क सिटी, 10017, अमेरिका

यस फारमको उद्देश्य जानकारी, ठेकेदारहरू, स्वयंसेवकहरू, र HOPE अन्तर्राष्ट्रिय विकास एजेन्सी कार्यक्रमहरूका अन्य सरोकारवालाहरूलाई संलग्नको प्रत्यक्ष वा सम्बन्धित सम्बन्धन वा गतिविधिहरू मित्र सन्धिपत्र माली वा हानिको जोडिएको रिपोर्ट गर्नको लागि एक गोप्य र बेनामी फारम प्रदान गर्नु हो। पीडित, भेदभाव, बेकाइदा वा खारेज सहित कुनै पनि रूपमा प्रतिरिपोको।

HOPE ले सबै कर्मचारीहरू, ठेकेदारहरू, स्वयंसेवकहरू, र अन्य सबै सरोकारवालाहरूलाई कुनै समयलाई बेग्ल्यास गर्नु वा सार्वजनिक गुनासो महसूस गर्नुको सट्टा समन्वय मित्र चिन्ताहरू उठाउन प्रोत्साहित गर्दछ।

१. यो गुनासोको सामान्य विषय के हो? *

- कोषको दुरुपयोग (यो धोखाधडी नहुन सक्छ, तर अझै अनुपयुक्त हुन सक्छ)
- धोखाधडी (वित्तीय सहित, वा अर्को व्यक्तिको अधिकार वा चासोलाई हानि पुऱ्याउनुको लागि अनुचित लाभ लिनुको लागि सख्यवादी नभएको)
- भ्रष्टाचार (शक्तिको फिर्तिमा रहेको व्यक्ति जसले व्यक्तिगत लाभ वा अनुचित फाइदा लिनुको लागि त्यो शक्तिको दुरुपयोग गर्दछ।)
- यौन शोषण (यौन उद्देश्यका लागि शक्तिको दुरुपयोग गर्ने वा दुरुपयोग गर्ने प्रयास गर्ने शक्तिको स्थितिमा रहेको व्यक्ति)
- यौन दुर्यवहार (वास्तविक वा धम्कीपूर्ण यौन प्रकृतिको कुनै पनि चीज, चाहे बलद्वारा वा असमान वा जबरजस्ती अवस्थाहरूमा)
- Other Abuse or Harassment (manipulation of power, inflicting harm, failing to act to prevent harm, or distressing, humiliating, or threatening behaviour)
- Other Breach of HOPE Policy or Code of Conduct
- Any other wrongdoing or unethical behaviour

2. Name the country where the topic of this complaint occurred. *

Your answer _____

3. What Year and Month did the topic of this complaint occur? *

Your answer _____

4. Name the organization, person or persons you are making the complaint against. *

Your answer _____

5. What is the role of the person you are making the complaint against? *

- Staff member of HOPE
- Staff member of HOPE Partner organization
- Community Volunteer
- International Volunteer
- Donor
- Not sure
- You are making a complaint against the organization (rather than individuals)
- Other: _____

6. Name the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint (optional)

Your answer _____

7. What is the age (or estimated age) of the person or persons who have been impacted by the topic of this complaint? *

- 18 years or older
- Less than 18 years
- Not sure
- Other: _____

8. If you do not know the names or are uncomfortable stating the names, provide * as much information as possible to describe the person or persons who have been impacted by this complaint. (where they live, what is their sex/gender, are they a staff member or community member, information about the employer or community, any other information)

Your answer _____

9. Provide a detailed description of what occurred / what your complaint is about. * (who did what, when did it occur, how did it occur, where did it occur, why did it occur, has it happened more than once, etc)

Your answer _____

10. List anyone you have already reported this to and when you reported it. (optional)

Your answer _____

11. Are you reporting this complaint on behalf of someone else? *

- Yes (this did not happen to me)
- No (I am the person affected)

12. If you answered yes to question 11, did the affected person/s give their permission for you to submit this complaint? Even if they did not, please continue to complete this form.

- Yes
- No
- I did not ask them
- Other: _____

13. Are you a staff member of an implementing partner of HOPE / or HOPE? *

- Yes
- No
- Prefer not to answer

14. Is this complaint from a whistleblower or someone who is concerned about retaliation for making the complaint?

- Yes
- No

15. What is the name of your organization? (optional)

Your answer _____

16. Do you fit in any of the following categories? *

- You are the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a family member of the victim or survivor of the topic of this complaint
- You are a community volunteer
- You are a community member
- You want to be anonymous (this is your final question on this form)
- None of these apply to me
- Other: _____

17. What is your name? (optional)

Your answer _____

18. What is your phone number? (optional)

Your answer _____

19. What is your email address? (optional)

Your answer _____

20. What is your home address? (optional)

Your answer _____

Thank you for providing this important information to HOPE!

HOPE ले प्रतिरोध, उन्नीटन, वा पीडितबाट दुर्यवहारको आरोपहरू रिपोर्ट गर्न व्यक्तिहरूको लागि सुरक्षा सुनिश्चित गर्न खुलापन, निष्ठा र जवाफदेहिताको संस्कृतिलाई बढावा दिन्छ । हामी दुराचारका सबै रिपोर्टहरूको छानबिन गर्न र विशेष जानकारी खुलासा गर्न कानूनद्वारा आवश्यक नभएसम्म रिपोर्टहरूको गोप्यतालाई यथासम्भव पुरा गर्नमा तुरुन्त र निष्पक्ष रूपमा कार्य गर्न प्रतिबद्ध छौं। यदि तपाईंले यो प्रश्नहरू छन् वा तपाईं यस रिपोर्टको बारेमा अज्ञात रूपमा प्रश्नहरू सोध्न HOPE मा कसैसँग कुरा गर्न चाहनुहुन्छ भने, वा धन्य जानकारी प्रदान गर्न चाहनुहुन्छ भने, कृपया जोन वार्गन सन्देश छोड्न +1 (866) 525-4673 विस्तार 132 वा 122 मा कल गर्नुहोस्। क्रमशः सेच। जोन कार्यकारी निर्देशक (अंतर्राष्ट्रिय) र सौन विदेशी कार्यक्रमा निर्देशक हुन्। जोन र सौन यी रिपोर्टहरूमा प्रतिक्रिया दिन जिम्मेवार छन्। अर्थात्लाई jonni@hope-international.com वा seanb@hope-international.com मा पनि सम्पर्क गर्न सकिन्छ ।

पेश गर्नुहोस् पृष्ठ १ को १ स्पष्ट फारम

गुप्तता फारम मार्फत फारमहरूको सुरक्षा सुनिश्चित गर्ने। यो फारम HOPE अन्तर्राष्ट्रिय विकास एजेन्सी निम्न सिर्जना गरिएको थियो। www.hope-international.com