

차별은 법으로 금지되어 있습니다

DSHS와 HCA(보건당국)는 관련 연방 시민 권리 법률을 준수하며 인종, 피부색, 출신국, 연령, 장애, 성별에 근거하여 차별하지 않습니다. DSHS와 HCA는 인종, 피부색, 출신국, 연령, 장애, 성별을 이유로 사람들을 혜택 대상에서 제외시키거나 차별 대우하지 않습니다.

또한 DSHS와 HCA는 해당 주 법을 준수하고 신념, 성별, 성별 표현이나 성 정체성, 성적 지향, 결혼 유무, 종교, 명예 제대한 퇴역군인이나 군복무 유무, 또는 훈련된 안내견이나 도우미 동물의 도움을 받는 장애인이라는 이유로 차별하지 않습니다.

보건국(Health Care Authority)과 DSHS는

- 장애인과의 원활한 의사소통을 위하여 다음과 같은 무료 지원 및 서비스를 제공합니다
 - o 자격을 갖춘 수화 통역사
 - o 다른 형식으로 작성된 서면 정보 (큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 영어가 모국어가 아닌 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - o 자격을 갖춘 통역사
 - o 다른 언어로 작성된 서면 정보

이 서비스를 원하시면 1-877-501-2233에 전화하십시오.

DSHS가 이러한 서비스를 제공하지 않거나 다른 식으로 차별을 했다고 생각되시면, 다음 기관에게 불만을 제기하실 수 있습니다.

Department of Social and Health Services

ATTN: Constituent Services
PO Box 45131
Olympia, WA 98504-5131
1-800-737-0617
팩스: 1-888-338-7410
askdshs@dshs.wa.gov

Health Care Authority Division of Legal Services

ATTN: Compliance Officer (ADA/Nondiscrimination Coordinator)
PO Box 42704
Olympia, WA 98504-2704
1-855-682-0787
팩스: 1-360-507-9234
compliance@hca.wa.gov

직접 방문 또는 우편, 팩스, 이메일로 진정서를 제출하실 수 있습니다. 진정서를 제출하는 데 도움이 필요하시면, DSHS 시민 서비스국이 도움을 드립니다.

시민권과 관련한 불만은 미국 보건복지부의 민권 사무소에 온라인

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, 우편, 전화를 통해 제기하실 수 있습니다.

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD).

불만 신고 양식은 www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html에서 이용하실 수 있습니다..