

Appendix A to Part 92—Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

Discrimination is Against the Law

هیچگونه تبعیضی Approve Home Health and Caring Hands Hospice از قوانین حقوق مدنی فدرال مربوطه تبعیت می کند و بر اساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملیتی، سن، ناتوانی یا جنسیت افراد . قایل نمی شود

جنسیت افراد. Approve Home Health and Caring Hands Hospice بر اساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملیتی، سن، ناتوانی یا ایشان را از خدمات محروم نمی کند و با آنها برخورد متفاوتی ندارد

:Approve Home Health and Caring Hands Hospice

• برای افرادی که ناتوانی دارند، برای برقرار کردن ارتباط موثر، کمک هایی بطور رایگان فراهم می کند، مانند:

- مترجمین واجد شرایط زبان اشاره
- اطلاعات نوشتاری به فرمت های دیگر (چاپ با حروف درشت، صوتی، فرمت های الکترونیک قابل دسترسی ساده، و فرمت های دیگر)

• برای افرادی که زبان اولیه شان انگلیسی نیست خدمات زبانی رایگان ارائه می کند، مانند:

- مترجمین شفاهی واجد شرایط
- اطلاعات نوشتاری به زبانهای دیگر

اگر به چنین خدماتی نیاز دارید، با Thomas Decker تماس بگیرید

اگر معتقدید که Approve Home Health and Caring Hands Hospice چنین خدماتی را به شما ارائه نداده و یا

اینکه به شکلی دیگر به دلیل نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملیتی، سن، ناتوانی یا جنسیت درمورد شما تبعیض قایل شده می توانید شکواییه ای به این آدرس ثبت کنید:

Thomas Decker BSN Administrator , 2000 Harrison St., Suite
E. Batesville, AR 72501, (800) 822-8232,
thomas@approvehomemedical.com.

می توانید با مراجعه شخصی، نامه پستی، فکس یا ایمیل شکواییه خود را ثبت نمایید.
اگر برای ثبت شکواییه خود به کمک نیاز دارید ، Thomas Decker BSN Administrator ،
می تواند به شما کمک کند.

می توانید از طریق U.S. Department of Health and Human Services (وزارت
بهداشت و خدمات انسانی آمریکا)، Office for Civil Rights (اداره حمایت از حقوق
مدنی)، شکواییه خود را ثبت نمایید. دسترسی الکترونیکی به این اداره از طریق Office
for Civil Rights Complaint Portal به آدرس
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> یا تماس از طریق ایمیل یا تلفن
با آدرس زیر میسر است:

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)

فرم های مربوطه برای شکواییه در آدرس اینترنتی
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> موجود است.