

"ОТКАЗ ОТ ДИСКРИМИНАЦИИ"

УВЕДОМЛЕНИЕ О ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ ЯЗЫКОВОЙ ПОДДЕРЖКИ, А ТАКЖЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ И УСЛУГ (§ 92.11)

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на русском языке, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-888-703-6999 (линия ТТҮ: 1-877-855-8039) или обратитесь к своему поставщику услуг.

УВЕДОМЛЕНИЕ О НЕДОПУСТИМОСТИ ДИСКРИМИНАЦИИ

Дискриминация является противозаконной. План Liberty Dental Plan (Liberty) соблюдает действующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола (в соответствии со степенью дискриминации по половому признаку, приведенной в § 92.101(a)(2) статьи 45 CFR). План Liberty не исключает людей и не относится к ним менее благосклонно из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

План Liberty:

- Предоставляет лицам с инвалидностью необходимые условия, а также бесплатные соответствующие вспомогательные средства и услуги для эффективного общения с нами, такие как:
 - о квалифицированные сурдопереводчики;
 - о письменная информация в других форматах (крупный шрифт, аудио, доступные электронные форматы и пр.).
- Предоставляет бесплатные услуги по языковой поддержке людям, для которых английский не является основным языком, в том числе:
 - о квалифицированные переводчики
 - о информация на других языках.

Если вам нужны специальные условия, соответствующие вспомогательные средства и услуги, или языковая поддержка, обратитесь к Liberty's Civil Rights Coordinator.



"ОТКАЗ ОТ ДИСКРИМИНАЦИИ"

КАК ПОДАТЬ ПРЕТЕНЗИЮ

Если вы считаете, что компания Liberty Dental не предоставила эти услуги или проявила дискриминацию иным образом по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола, вы можете подать жалобу по адресу: Sydney Lee, Liberty's Civil Rights Coordinator.

Liberty Dental Plan c/o Civil Rights Coordinator P.O. Box 26110 Santa Ana CA 92799-6110 (888) 703-6999, TTY (877) 855-8039. www.libertydentalplan.com

УПРАВЛЕНИЕ ПО ГРАЖДАНСКИМ ПРАВАМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ США (OFFICE OF CIVIL RIGHTS - U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES)

Вы также можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по гражданским правам Министерства здравоохранения и социальных служб США в электронном виде через портал для подачи жалоб в Управление по гражданским правам, доступный по адресу https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, по почте или телефону , используя контактные данные ниже.

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Формы для подачи жалоб можно найти на сайте http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.