# Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

Дискриминация является противозаконной

**[Name of covered entity]** 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) [**optional**: (или включая пол, в т.ч. половые признаки, интерсексуальные черты; беременность или связанные с ней состояния; сексуальную ориентацию; гендерную идентичность и половые стереотипы).**[[1]](#footnote-1)**] [**Name of covered entity**] не исключает людей и не относится к ним менее благосклонно из-за расы, цвета кожи, национального происхождения, возраста, инвалидности или пола.

[**Optional: [Name of the covered entity**] в настоящее время имеет **[religious and/or conscience]** освобождение, выданное Управлением по гражданским правам, которое освобождает [**name of the covered entity**] от соблюдения **[list provisions of Section 1557 to which the exemption applies, and the scope/terms of that exemption].**

  [**Name of covered entity**]:

* Предоставляет лицам с инвалидностью необходимые условия, а также бесплатные соответствующие вспомогательные средства и услуги для эффективного общения с нами, такие как:
	+ квалифицированные сурдопереводчики;
	+ 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:
	+ квалифицированные переводчики;
	+ информация на других языках.

  Если вам нужны специальные условия, соответствующие вспомогательные средства и услуги, или языковая поддержка, обратитесь к [**name of Civil Rights Coordinator**].

Если вы считаете, что [**name of covered entity**] 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: **[name and title of Civil Rights Coordinator], [mailing address], [telephone number ], [TTY number—if covered entity has one], [fax], [email].** Вы можете подать жалобу лично или по почте, факсу или электронной почте. Если вам нужна помощь в подаче жалобы, [**name and title of Civil Rights Coordinator**] готов помочь вам.

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 по адресу:

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)

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

[**If applicable:** Это уведомление размещено на веб-сайте [**name of covered entity's**]: [**insert covered entity’s URL**]].

1. **This language/approach is not required under Section 1557 regulations.** [↑](#footnote-ref-1)