

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

**Discrimination is Against the Law**

[Name of covered entity] se conformează legilor Federale privind drepturile civile și nu discriminează pe baza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilităților sau sexului. [Name of covered entity] nu exclude persoanele și nu le tratează diferit din cauza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilităților sau sexului.

[Name of covered entity]:

- Furnizează ajutor și servicii gratuite persoanelor cu dizabilități, pentru a comunica eficient cu noi, cum ar fi:

- Interpreți calificați pentru limbajul semnelor
- Informații scrise în alte formate (font de dimensiuni mari, audio, formate electronice accesibile, alte formate)

- Furnizează servicii lingvistice gratuite persoanelor a căror limbă maternă nu este engleza, cum ar fi:

- Interpreți calificați
- Informații scrise în alte limbi

Dacă aveți nevoie de aceste servicii, adresați-vă către [Name of Civil Rights Coordinator]

Dacă considerați că [Name of covered entity] nu a furnizat aceste servicii sau a discriminat în orice alt fel pe baza rasei, culorii, originii naționale, vârstei, dizabilităților sau sexului, puteți înainta o plângere către: [Name and Title of Civil Rights Coordinator], [Mailing Address], [Telephone number ], [TTY number—if covered entity has one], [Fax], [Email]. Puteți depune plângerea personal sau prin e-mail, fax, poștă. Dacă aveți nevoie de asistență în depunerea plângerii, [Name and Title of Civil Rights Coordinator] vă stă la dispoziție pentru a vă ajuta.

Puteți depune și o plângere de drepturi civile la U.S. Department of Health and Human Services (Departamentul SUA pentru Sănătate și Servicii Personale), Office for Civil Rights (Biroul pentru

Drepturi Civile), în format electronic, prin Office for Civil Rights Complaint Portal, disponibil la

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, sau prin e-mail sau telefon, la:

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)

Formularele de plângere sunt disponibile la <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.