

## गैर-भेदभाव सम्बन्धी वक्तव्य

### भेदभाव कानून के खिलाफ है

NJ FamilyCare लागू संघीय नागरिक कानूनों का अनुपालन करता है और नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग सम्बन्धी जानकारी, उम्र या शारीरिक असमर्थता के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। NJ FamilyCare लोगों को नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग सम्बन्धी जानकारी, उम्र या शारीरिक असमर्थता की वजह से अलग नहीं करता है या उनका अलग ढंग से उपचार नहीं करता है।

#### **NJ FamilyCare:**

- शारीरिक असमर्थताओं वाले लोगों को हमसे प्रभावी ढंग से बातचीत करने के लिए मुफ्त सहायताएं और सेवाएं प्रदान करता है, जैसे कि:
  - सांकेतिक भाषा वाले योग्यता प्राप्त दुभाषिये
  - अन्य प्रारूपों (बड़े प्रिंट, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूपों, अन्य प्रारूपों) में लिखित जानकारी
- ऐसे लोगों को, जिनकी प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है, भाषा सम्बन्धी मुफ्त सहायताएं प्रदान करता है, जैसे कि:
  - योग्यता प्राप्त दुभाषिये
  - अन्य भाषाओं में लिखित जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की ज़रूरत हो, तो कृपया 1-800-701-0710 (TTY: 711) पर संपर्क करें।

यदि आपको ऐसा लगता है कि NJ FamilyCare इन सेवाओं को प्रदान करने में विफल रहा है या जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, लिंग, आय या विकलांगता के आधार पर किसी तरीके से भेदभाव किया गया है, तो आप निम्नलिखित के माध्यम से NJ FamilyCare सिविल राइट्स कोऑर्डिनेटर के पास शिकायत दर्ज कर सकते हैं: NJ Civil Rights Coordinator, NJ Department of Human Services, Office of Legal and Regulatory Affairs, 222 South Warren Street, P.O. Box 700, Trenton, NJ 08625-0700, 1-888-347-5345 (phone); (609) 633-9610 (फैक्स) या ईमेल: [DHS-CO.OLRA@dhs.nj.gov](mailto:DHS-CO.OLRA@dhs.nj.gov)। यदि आपको शिकायत दर्ज आवश्यकता है, तो सिविल राइट्स कोऑर्डिनेटर आपकी सहायता के लिए उपलब्ध हैं।

आप <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध नागरिक अधिकार शिकायत पोर्टल के कार्यालय के माध्यम से अमेरिकी स्वास्थ्य एवं मानव सेवायें विभाग के यहाँ इलेक्ट्रॉनिक रूप से भी, अथवा निम्नलिखित पर डाक या फोन द्वारा नागरिक अधिकारों से सम्बन्धित शिकायत दायर कर सकते हैं:

U.S. Department of Health and Human Services  
SW, Room 509F, HHH Building  
200 Independence Avenue  
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

अमेरिकी स्वास्थ्य एवं मानव सेवायें विभाग से सम्बन्धित शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं। यदि आप कोई अन्य भाषा बोलते हैं, तो आप के लिए भाषा सहायता सेवायें नि:शुल्क उपलब्ध हैं। 1-800-701-0710 (TTY: 711) पर फोन करें।