

## Notice Informing Individuals about Nondiscrimination and Accessibility Requirements Discrimination is Against the Law

Holy Family Memorial लागू होने योग्य संघीय नागरिक अधिकार कानून का पालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, वकिलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। Holy Family Memorial जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, वकिलांगता, या लिंग के आधार पर लोगों को बाहर या उनके साथ अलग तरह का बर्ताव नहीं करता है।

### Holy Family Memorial:

- वकिलांग लोगों को हमारे साथ प्रभावशाली ढंग से संवाद करने के लिए निःशुल्क सहायता और सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
  - योग्यताप्राप्त सांकेतिक भाषा दुभाषिया
  - अन्य फॉर्मेट (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट) में लिखित जानकारी
- जनि लोगों की प्राथमिक भाषा अंग्रेज़ी नहीं है उन लोगों को निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
  - योग्यताप्राप्त दुभाषिया
  - अन्य भाषाओं में लिखित जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है तो (920) 320-2886 से संपर्क करें

यदि आपको विश्वास है कि Holy Family Memorial ये सेवाएं प्रदान करने में विफल रहा है या जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, वकिलांगता, या लिंग के आधार पर किसी तरह से कोई भेदभाव किया है तो आप नमिनलिखित के पास शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

RAC Coordinator  
2300 Western Avenue,  
P.O. Box 1450,  
Manitowoc, WI 54221-1450

टेलीफोन: (920)320-2886  
फैक्स: (920) 320-5109  
ईमेल: [tveeser@hfmhealth.org](mailto:tveeser@hfmhealth.org)

आप स्वयं जाकर या डाक, फैक्स, या ईमेल द्वारा भी शिकायत दर्ज करा सकते हैं। यदि आपको शिकायत दर्ज कराने में सहायता की आवश्यकता है तो HFM staff आपकी सहायता के लिए उपलब्ध है।

आप <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध, Office for Civil Rights Complaint Portal के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक तरीके से, या डाक या फोन द्वारा भी U.S. Department of Health and Human Services (यू.एस. डेपार्टमेंट ऑफ़ हेल्थ एण्ड ह्यूमन सर्विसेज़), Office for Civil Rights (ऑफिस फॉर सविलि राइट्स) के पास भी एक नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

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)

शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध है।