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] প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন মেনে চলে এবং জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, বা লিঙ্গের ভিত্তিতে বৈষম্য করে না। [Name of covered entity] জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, লিঙ্গের ভিন্নতায় কখনো মানুষের মধ্যে ভেদাভেদ করে না।

[Name of covered entity]:

- আমাদের সাথে কার্যকরীভাবে যোগাযোগ করার জন্য প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের বিনামূল্যে উপকরণ এবং সেবা উপলব্ধ করানো হয়, যেমন :
  - যোগ্যতাসম্পন্ন চিহ্নস্বরূপ ভাষার দোভাষী
  - অন্যান্য ফরম্যাটের মধ্যে আছে লিখিত তথ্য (বৃহৎ মুদ্রণ, অডিও, প্রবেশযোগ্য ইলেকট্রনিক ফরম্যাটে এবং অন্যান্য ফরম্যাটে)
- যাদের প্রধান ভাষা ইংরেজি নয়, তাদের জন্য বিনামূল্যে ভাষার সাহায্য সেবা প্রদান করে:
  - যোগ্যতাসম্পন্ন দোভাষী
  - অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য

আপনি চাইলে এই পরিষেবাসমূহ পেতে যোগাযোগ করুন [Name of Civil Rights Coordinator]

যদি আপনি বিশ্বাস করেন যে [Name of covered entity] এই সেবা প্রদান করতে ব্যর্থ হয়েছে অথবা জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, বা লিঙ্গের ভিত্তিতে বা অন্য কোন উপায়ে বৈষম্যমূলক আচরণ করা হয়েছে বলে যদি আপনি করেন তাহলে আপনি একটি অভিযোগ দায়ের করতে পারেন এখানে [Name and Title of Civil Rights Coordinator], [Mailing Address], [Telephone number] [TTY number—if covered entity has one], [Fax], [Email]। আপনি ব্যক্তিগতভাবে বা মেইল, ফ্যাক্স, অথবা ইমেল দ্বারা একটি অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। যদি

অভিযোগ দায়ের করতে আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হয়, [Name and Title of Civil Rights Coordinator] তারজন্য সাহায্য উপলব্ধ আছে এবং আপনি সাহায্য পাবেন।

আপনি ইলেক্ট্রনিক পদ্ধতিতে Office for Civil Rights Complaint Portal: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, –এর অফিসের মাধ্যমে অভিযোগ জানাতে পারবেন এখানেঃ U.S. Department of Health and Human Services (ইউ. এস. ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ এণ্ড হিউম্যান সার্ভিসেস), Office for Civil Rights, (অফিস ফর সিভিল রাইটস), এছাড়াও আপনি ইমেল অথবা ফোন করেও অভিযোগ জানাতে পারবেন:

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)

http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.