

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] overholder gjeldende føderale lover om borgerrettigheter og diskriminerer ikke på grunnlag av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn. [Name of covered entity] ekskluderer ingen personer eller behandler dem annerledes på grunn av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn.

[Name of covered entity]:

• Gir gratis hjelp og tjenester til personer med funksjonshemning slik at de kan effektivt kommunisere med oss, slik som:

- Kvalifiserte tegnspråktolker
- Skriftlig informasjon i andre formater (stor skrift, lyd, tilgjengelige elektroniske formater, andre formater)

• Gir gratis språktjenester til personer med et annet primærspråk enn engelsk, slik som:

- Kvalifiserte tolker
- Informasjon skrevet på andre språk

Hvis du trenger disse tjenestene, kontakt [Name of Civil Rights Coordinator]

Hvis du mener at [Name of covered entity] ikke har gitt deg disse tjenestene eller på annen måte diskriminert deg på grunnlag av etnisitet, farge, nasjonal opprinnelse, alder, funksjonshemning eller kjønn, kan du sende inn en klage til: [Name and Title of Civil Rights Coordinator], [Mailing Address], [Telephone number], [TTY number—if covered entity has one], [Fax], [Email]. Du kan sende inn en klage ved personlig oppmøte eller gjennom post, faks eller e-post. Hvis du trenger hjelp til å sende inn en klage, er [Name and Title of Civil Rights Coordinator] tilgjengelig for å bistå deg.

Du kan også registrere en borgerrettighetsklage hos U.S. Department of Health and Human Services (Det amerikanske helse- og sosialdepartementet), Office for Civil Rights (Borgerrettighetskontoret), elektronisk via Office for Civil Rights Complaint Portal, som du finner på <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, eller via post eller telefon til:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201, USA

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

Klageskjema er tilgjengelige på <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.