

অ-বৈম্ব সংক্রান্ত ববিত্ত

ববৈম্ব করা আইনববিত্ত

NJ FamilyCare প্রযোজ্য ফডোরলে দেওয়ানী অধিকার সংক্রান্ত আইনগুলি মনে চলে এবং জাতি, বরণ, জাতীয়তা মূল, লিঙ, বয়স বা অসামর্থ্যেরে ভিত্তিতে ববৈম্ব করা না। NJ FamilyCare জাতি, বরণ, জাতীয়তা মূল, লিঙ, বয়স বা অসামর্থ্যেরে ভিত্তিতে কোন বব্যক্তিকে বাদ দেয় না বা ভবিন বব্যবহার করে না।

NJ FamilyCare:

- অসামর্থ্যযুক্ত বব্যক্তিরি যাতে আমাদরে সাথে কার্যকরীভাবে যোগাযোগ করতে পারনে, সজেন্য বনিমূল্য সহায়তা ও পরষিবোগুলি প্রদান করে, যমেনঃ
 - যোগ্যতাসম্পন্ন সাইন ল্যাঙগুয়ে অনুবাদকারী
 - অন্যান্য ফরম্যাটগুলিতে লেখিত তথ্যাবলী (বড় মুদ্রন, অডিও, গ্রহণযোগ্য ইলেকট্রনিক ফরম্যাটগুলি, অন্যান্য ফরম্যাটগুলি)
- ইংরজী মাতৃভাষা নয়, এরকম বব্যক্তিরে জন্ম বনিমূল্যে ভাষা পরষিবোগুলি প্রদান করে
 - যোগ্যতাসম্পন্ন অনুবাদকারীরা
 - অন্যান্য ভাষাগুলিতে লেখা তথ্যাবলী

আপনার যদি এই পরষিবোগুলিরি প্রয়োজন হয়, অনুগ্রহ করে, এই নম্বরে যোগাযোগ করুন 1-800-701-0710 (টিটিওয়াই(TTY): 1-800-701-0720).

আপনি যদি মনে করেন যে, NJ FamilyCare এই পরষিবোগুলি প্রদানে বব্যর্থ হয়েছে বা জাতি, বরণ, জাতীয়তা মূল, লিঙ, বয়স বা অসামর্থ্যেরে ভিত্তিতে অন্য কোন ভাবে ববৈম্ব করেছে, আপনি NJ FamilyCare সভিলি রাইটস কো-অর্ডিনেটরেরে কাছে নীচরে মাধ্যমগুলিতে একটি অভিযোগ জানাতে পারনে: NJ Civil Rights Coordinator, NJ Department of Human Services, Office of Legal and Regulatory Affairs, P.O. Box 700, Trenton, NJ 08625-0700, 609-777-2026, DHS-CO.OLRA@dhs.state.nj.us. আপনার যদি একটি অভিযোগ পশে করতে সহায়তার প্রয়োজন হয়, সভিলি রাইটস কো-অর্ডিনেটর আপনার সহায়তার জন্ম উপলব্ধ থাকবেন।

আপনি এছাড়াও ইলেকট্রনিকভাবে সভিলি রাইটস কমপ্লেন্ট পোর্টালরে মাধ্যমে ইউ.এস.(U.S.) ডিপার্টমেন্ট অফ হলেথ অ্যান্ড হউম্যান সারভিসেসরে কাছে একটি দেওয়ানী অধিকার সংক্রান্ত অভিযোগ পশে করতে পারনে, যা <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> লিঙ্কে পাওয়া যাবে, বা আপনি চর্চি বা ফোনরে মাধ্যমেও তা করতে পারনেঃ

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)

ইউ.এস.(U.S.) ডিপার্টমেন্ট অফ হলেথ অ্যান্ড হউম্যান সারভিসেসরে অভিযোগ ফরমগুলি এই লিঙ্কে পাওয়া যাবে <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

আপনি যদি অন্য ভাষাভাষী হন, আপনাকে বনিমূল্যে ভাষা সহায়তা পরষিবোগুলি প্রদান করা হবে, 1-800-701-0710 (TTY: 1-800-701-0720)-নম্বরে কল করুন।