

## Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility

### Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

አድልዎ በህግ የተከለከለ ነው

[Name of covered entity] የሚመለከታቸው የፌዴራል የሲቪል መብቶች ህጎችን ያከብራል

እንዲሁም በዘር፣ በቆዳ ቀለም፣ በብሔራዊ አመጣጥ፣ በእድሜ፣ በአካል ጉዳት ወይም በጾታ (በ 45 CFR § 92.101(a)(2)) ውስጥ ከተገለጸው የጾታ መድልዎ ወሰን ጋር የሚስማማ) አድልዎ አያደርግም) [optional:- (ወይም ጾታ፣ የጾታ ባህሪያትን ጨምሮ፣ የወንድም የሴትም ያልሆኑ ባህሪያትን ጨምሮ፣ እርግዝና ወይም ተዛማጅ ሁኔታዎች፣ ወሲባዊ ዝንባሌ፣ የሥርዓተ ጾታ ማንነት እና የተለመዱ የጾታ አመለካከቶች)፡፡<sup>1</sup>]

[Name of covered entity] ሰዎችን በዘር፣ በቆዳ ቀለም፣ በብሔራዊ አመጣጥ፣ በእድሜ፣ በአካል ጉዳት ወይም በጾታ ምክንያት አያገልግልም ወይም አድልዎ በተሞላበት መንገድ አያስተናግድም፡፡

[Optional: [Name of the covered entity] በአሁኑ ጊዜ በ[religious and/or conscience] ምክንያት ከ HHS የሲቪል መብቶች ጽሕፈት ቤት [name of the covered entity] የ [list provisions of Section 1557 to which the exemption applies, and the scope/terms of that exemption]ን ከማክበር ነፃ የመሆን ነፃነት አለው፡፡

[Name of covered entity]:

• የአካል ጉዳተኞች ከእኛ ጋር ውጤታማ በሆነ መንገድ ለመግባባት ምክንያታዊ ማሻሻያዎችን

እና ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እገዛዎችን እና አገልግሎቶችን በነፃ ይሰጣል፣ ለምሳሌ፦

- ብቃት ያላቸው የምልክት ቋንቋ አስተርጓሚዎች
- በሌሎች ቅርጾች የተዘጋጁ የጽሑፍ መረጃዎች (ትላልቅ ጽሑፎች፣ የድምጽ ቅጂዎች፣

---

<sup>1</sup> This language/approach is not required under Section 1557 regulations.

በቀላሉ ተደራሽ የሆኑ የኤሌክትሮኒክ ቅጂዎች እና ሌሎች ቅርጾች)።

• ዋናው ቋንቋቸው እንግሊዝኛ ላልሆኑ ሰዎች ነፃ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶችን ይሰጣል፤ ይህም

የሚከተሉትን ሊያካትት ይችላል፦

- ብቃት ያላቸው አስተርጓሚዎች
- በሌሎች ቋንቋዎች የተዘጋጁ ጽሑፎች

ምክንያታዊ የሆኑ ማሻሻያዎችን፣ ተገቢ የሆኑ ተጨማሪ እገዛዎችን እና አገልግሎቶችን ወይም

የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶችን ከፈለጉ፣ **[name of Civil Rights Coordinator]**ን ያነጋግሩ።

**[name of covered entity]** እነዚህን አገልግሎቶች መስጠት አልቻለም ወይም በዘር፣ በቆዳ ቀለም፣ በብሔራዊ አመጣጥ፣ በእድሜ፣ በአካል ጉዳት ወይም በጾታ ላይ በመመርኮዝ በሌላ መንገድ

አድልዎ አድርጓል ብለው የሚያምኑ ከሆነ ቅሬታውን በ **[name and title of Civil Rights**

**Coordinator]**፣ **[mailing address]**፣ **[telephone number ፣]** **[TTY number—if covered entity**

**has one]**፣ **[fax]**፣ **[email]** ላይ ማቅረብ ይችላሉ። ቅሬታውን በአካል ወይም በፖስታ፣ በፋክስ ወይም

በኢሜይል ማቅረብ ይችላሉ። ቅሬታ ለማቅረብ እርዳታ ከፈለጉ፣ **[name and title of Civil Rights**

**Coordinator]** ሊረዳዎ ዝግጁ ነው።

እንዲሁም የሲቪል መብቶች ቅሬታ በዩኤስ. ዩፌና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ (U.S.

Department of Health and Human Services)፣ የሲቪል መብቶች ቢሮ (Office for Civil Rights)፣

በኤሌክትሮኒክ መንገድ በ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ላይ በሚገኘው የሲቪል

መብቶች ቅሬታ ቢሮ ፖርታል በኩል፣ ወይም በፖስታ ወይም በስልክ በሚከተለው ላይ ማቅረብ ይችላሉ፦

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)

የቅሬታ ቅጾች በ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> ላይ ይገኛሉ።

**[If applicable: ይህ ማስታወቂያ በ [name of covered entity's] ድረገጽ ላይ ይገኛል፡- [insert covered entity's URL]].**