

Finger Lakes Community Health প্রযোজ্য ফেডারেল নাগরিক অধিকার আইন অনুপালন করে এবং জাতি, বর্ণ, রাষ্ট্রীয় মূল, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের

Finger Lakes Community Health:

- প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের আমাদের সাথে কার্যকরভাবে যোগাযোগ করার জন্য যুক্তিসঙ্গত সংশোধন এবং বিনামূল্যে উপযুক্ত সহায়ক সহযোগিতা এবং পরিষেবাদি প্রদান করে, যেমন:
  - যোগ্য সাইন ল্যাঙ্গুয়েজের দোভাষী
  - অন্যান্য ফরম্যাটে (লার্জ প্রিন্ট, অডিও, অ্যাক্সেসযোগ্য ইলেকট্রনিক ফরম্যাট, অন্যান্য ফরম্যাট) লিখিত তথ্য।
- প্রাথমিক ভাষা ইংরেজি নয় এমন ব্যক্তিদের বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবাদি প্রদান করে, যার মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে:
  - যোগ্য দোভাষী
  - অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য।

যদি আপনার মনে হয় যে Finger Lakes Community Health এই পরিষেবাগুলি প্রদান করতে ব্যর্থ হয়েছে অথবা জাতি, বর্ণ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা বা লিঙ্গের ভিত্তিতে অন্য কোনওভাবে বৈষম্যমূলক আচরণ করেছে, তাহলে আপনি আমাদের স্পেশাল প্রোগ্রাম ম্যানেজারের কাছে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন।

Special Programs Manager

PO Box 423

Penn Yan, N.Y. 14527

টেলিফোন (315) 531-9102 TTY: 711

ফ্যাক্স (315) 531-9103

ইমেইল 1557@flchealth.org

আপনি ব্যক্তিগতভাবে অথবা ডাকযোগে, ফ্যাক্সে, অথবা ইমেলে অভিযোগ দায়ের করতে পারেন। অভিযোগ দায়েরের ক্ষেত্রে যদি আপনার সহায়তার প্রয়োজন হয়, তাহলে স্পেশাল প্রোগ্রাম ম্যানেজার আপনাকে সহায়তা করার জন্য উপলব্ধ।

এছাড়াও আপনি U.S. ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ অ্যান্ড হিউম্যান সার্ভিসেস, অফিস ফর সিভিল রাইটসে <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>-এ উপলব্ধ অফিস ফর সিভিল রাইটসের কমপ্লেইন্ট পোর্টালের মাধ্যমে ইলেকট্রনিকভাবে নাগরিক অধিকারের অভিযোগ দায়ের করতে পারেন অথবা ডাকযোগে বা ফোনের মাধ্যমেও করতে পারেন:

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)

অভিযোগ করার ফর্ম এখানে পাওয়া যাবে

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