

Nondiscrimination Notice: Discrimination is Against the Law

Health Care-Related Programs

يلتزم Wisconsin Department of Health Services بقوانين الحقوق المدنية الفدرالية المعمول بها ولا يميز على أساس العرق أو

اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس. لا يستبعد Department of Health Services الأشخاص أو يعاملهم على نحو مختلف بسبب النوع أو اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو نوع الجنس.

Department of Health Services:

• يوفر مساعدات وخدمات مجانية للأشخاص من ذوي الإعاقات للتواصل بصورة فعالة معنا، مثل:

○ مترجمي لغة إشارة مؤهلين

○ معلومات كتابية بتنسيقات أخرى (مطبوعة بأحرف كبيرة، مواد صوتية، تنسيقات إلكترونية متيسرة، وغير ذلك من

التنسيقات)

• يوفر خدمات لغوية مجانية للأشخاص الذين لغتهم الأساسية ليست الإنجليزية، مثل:

○ مترجمين مؤهلين

○ معلومات مكتوبة بلغات أخرى

إذا كنت بحاجة لهذه الخدمات، اتصل بـ Department of Health Services civil rights coordinator (844-201-6870)

إذا كنت تعتقد أن Department of Health Services قد أخفق في توفير تلك الخدمات أو ميز بطريقة أخرى على أساس العرق أو

اللون أو الأصل الوطني أو السن أو الإعاقة أو الجنس، يمكن أن تتقدم بشكوى إلى: Department of Health Services, Attn: Civil

،Rights Coordinator, 1 West Wilson Street, Room 651, P.O. Box 7850, Madison, WI 53707-7850

608-267-4955، TTY: 711، Fax: 608-267-1434، dhsarc@dhs.wisconsin.gov. يمكن أن تتقدم بشكوى شخصياً أو بالبريد أو

بإلحاح أو البريد الإلكتروني. إذا كنت بحاجة للمساعدة في التقدم بشكوى، فإن Department of Health Services civil rights

coordinator متاح لمساعدتك.

يمكن أيضاً أن تتقدم بشكوى إلكترونياً لوزارة Department of Health and Human Services (وزارة الخدمات الصحية

والبشرية)، مكتب Office for Civil Rights (مكتب الحقوق المدنية)، من خلال مكتب Office for Civil Rights Complaint Portal،

المتوفر على الرابط <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو بالبريد أو الهاتف على:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW



Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

(رقم هاتف الصم والبكم) 1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

تتوافر نماذج الشكاوى على الرابط <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



USDA Nondiscrimination Statement for SNAP (FoodShare) and FDIPIR

تصريح عدم التمييز

يتوجب على وكالات SNAP (سناب) و FDIPIR (أف دي بي آي آر) من الولاية او الوكالات المحلية، ومستلميهم الفرعيين ان يعرضوا هذا التصريح الخالي من التمييز:

وفقا لقانون الحقوق المدنية الإتحادي وتوجيهات وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الامريكية (يو أس دي أي) (USDA)، يحضر على الـ USDA ووكالاتها ومكاتبها، وموظفيها ومؤسساتها المشاركة في، أو المديرية لـ، برامج الـ USDA ان تميز بناء على العرق، لون البشرة، القومية، الجنس، المذهب العقائدي، الإعاقة، العمر، المعتقدات السياسية، أو الثأر أو الإنتقام بسبب نشاط حقوق مدنية سابق في أي برنامج او نشاط يداران أو يمولان من قبل الـ USDA.

يتوجب على الاشخاص المعاقين المحتاجين الى وسائل إتصال بديلة لمعلومات البرنامج (مثلا، لغة بريـل، أحرف كبيرة الحجم، التسجيل الصوتي ، لغة الاشارات الامريكية، الخ) ان يتصلوا بالوكالة في (الولاية او المحلية) حيث قدموا للحصول على المنافع. يمكن للاشخاص الطرش او المعانين من صعوبة في السمع او المعانين من اعاقات في الكلام الإتصال بالـ USDA عبر الإتصال بخدمة المرحل الاتحادية Federal Relay Service على هاتف (800) 877-8339. إضافة الى ذلك، يمكن توفير معلومات البرامج بلغات أخرى.

لغرض رفع شكوى برنامج ضد التمييز، أكمل ملاً طلب شكوى التمييز من برنامج الـ USDA، طلب رقم (AD-3027) والذي يمكن تنزيله من الانترنت على الرابط: [How to File a Complaint](#) وفي اي مكتب للـ USDA او بكتابة رسالة معنونة الى الـ USDA وزود الرسالة بجميع المعلومات المطلوبة في الطلب. لطلب نسخة من طلب الشكوى، اتصلوا على هاتف (866) 632-9992. قدم طلبك المكتمل او رسالتك الى الـ USDA عبر:

(1) البريد: وزارة الزراعة الامريكية

مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410

(2) بالفاكس على هاتف (202) 690-7442؛ أو

(3) البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov

هذه المؤسسة توفر التكافؤ في الفرص



USDA Nondiscrimination Statement for all other FNS Nutrition Assistance Programs

تصريح وزارة الزراعة الامريكية لعدم التمييز (يتبع)

لجميع برامج مساعدة التغذية FNS، يتوجب على الوكالات، سواء التي على صعيد الولاية او المحلية منها، ومستلميهم الفرعيين، ان يظهروا تصريح عدم التمييز التالي:

وفقا لقانون الحقوق المدنية الاتحادي وتوجيهات وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الامريكية (يو أس دي أي) (USDA)، يحضر على الـ USDA ووكالاتها ومكاتبها، وموظفيها ومؤسساتها المشاركة في، أو المديرية لـ، برامج الـ USDA ان تميز بناء على العرق، لون البشرة، القومية، الجنس، المذهب العائلي، الإعاقة، العمر، المعتقدات السياسية، أو الثأر أو الإنتقام بسبب نشاط حقوق مدنية سابق في أي برنامج او نشاط يداران أو يمولان من قبل الـ USDA.

يتوجب على الاشخاص المعاقين المحتاجين الى وسائل إتصال بديلة لمعلومات البرنامج (مثلا، لغة بريـل، أحرف كبيرة الحجم،التسجيل الصوتي، لغة الاشارات الامريكية، الخ) ان يتصلوا بالوكالة في (الولاية او المحلية) حيث يقدموا للحصول على المنافع. يمكن للاشخاص الطرش او المعانين من صعوبة في السمع او المعانين من اعاقات في الكلام الإتصال بالـ USDA عبر الإتصال بخدمة المرحل الاتحادية على هاتف 877-8339 (800). إضافة الى ذلك، يمكن توفير معلومات البرامج بلغات أخرى.

لغرض رفع شكوى برنامج ضد التمييز، أكمل ملاً [طلب شكوى التمييز من برنامج الـ USDA](#)، المرقم (AD-3027) والذي يمكن تنزيله من الانترنت على الرابط: [How to File a Complaint](#) وفي اي مكتب للـ USDA او بكتابة رسالة معنونة الى الـ USDA وزود في الرسالة جميع المعلومات المطلوبة في الطلب. لطلب نسخة من طلب الشكوى، اتصلوا على هاتف 632-9992 (866). قدم طلبك المكتمل او رسالتك الى الـ USDA عبر:

(1) البريد: وزارة الزراعة الامريكية

مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية

Office of the Assistant Secretary for Civil Rights

1400 Independence Avenue, SW

Washington, D.C. 20250-9410

(2) بالفاكس: على هاتف 690-7442 (202)؛ أو

(3) البريد الالكتروني: program.intake@usda.gov

هذه المؤسسة توفر التكافؤ في الفرص

