

# 시민권 담당국

정보 안내서 -- 차별 금지법에 관한 정보 - **Korean - Fact Sheets – about laws against discrimination**

미국 보건복지부(DHHS)의 재정 지원을 받는 개인이나 조직에 의해 인종, 피부색, 출신국가, 장애, 연령, 성별 또는 종교에 근거하여 차별 당하는 경우, DHHS 시민권 담당국(OCR)에 항의할 수 있습니다.

본 정보 안내서에는 OCR이 시행하는 법률에 따른 귀하의 시민권이 설명되어 있습니다. 항의를 제출하는 방법에 관한 정보도 있습니다.

항의 제출에 도움이 필요하신 경우, **1-800-368-1019**로 전화해 주십시오.

필요하신 경우, 통역사를 제공해 드립니다.

OCR은 다음의 정보 안내서를 여러 다른 언어들로 번역하였습니다. 이 웹사이트에 게재된 다른 정보의 번역이 필요하신 경우, **1-800-368-1019**로 전화해 주십시오.

- [시민권 담당국에 차별에 대한 항의 제출 방법](#) (How to file a Discrimination Complaint with the Office for Civil Rights)
- [시민권에 대한 이해](#) (Know your Civil Rights)
- [1964년 시민권법 제VI편에 따른 권리](#) (Your Rights under Title VI of the Civil Rights Act of 1964)
- [재활법 제504조에 따른 권리](#) (Your Rights under Section 504 of the Rehabilitation Act)
- [장애 미국인법에 따른 권리](#) (Your Rights under the American with Disabilities Act)
- [제504조 및 장애 미국인법에 따른 권리](#) (Your Rights under Section 504 and the Americans with Disabilities Act)
- [Hill-Burton법 지역사회 서비스 보증에 따른 권리](#) (Your Rights under the Community Service Assurance of the Hill-Burton Act)
- [연령 차별금지법에 따른 권리](#) (Your Rights under the Age Discrimination Act)
- [민권 담당국에 건강 정보 사생활 침해 항의서를 제출하는 방법](#) (How to file a Health Information Privacy Complaint with the Office for Civil Rights)