

امتیازی سلوک قانون کے خلاف ہے۔

اردو / Urdu



**Finger Lakes Community Health** قابل اطلاق وفاقی شہری حقوق کے قوانین کی تعمیل کرتا ہے اور نسل، رنگ، قومی اصل، عمر، معذوری، یا جنس (جنسی امتیاز کے دائرہ کار کے مطابق) کی بنیاد پر امتیازی سلوک نہیں کرتا جسے میں بیان کیا گیا ہے (یا جنس، بشمول جنسی خصوصیات، انٹریکس خصائص؛ حمل یا متعلقہ حالات؛ جنسی رجحان؛ صنفی شناخت، اور جنسی دقیانوسی تصورات)۔

**Finger Lakes Community Health** نسل، رنگ، قومی اصل، عمر، معذوری، یا جنس کی وجہ سے لوگوں کو خارج نہیں کرتا یا ان کے ساتھ کم مناسب سلوک نہیں کرتا۔  
فی الحال HHS آفس برائے شہری کے

### Finger Lakes Community Health:

- معذور افراد کو ہمارے ساتھ مؤثر طریقے سے بات چیت کرنے کے لیے مناسب ترمیمات اور مفت مناسب معاون امداد اور خدمات فراہم کرتا ہے، جیسے:
  - مستند اشاراتی زبان کے ترجمان
  - دیگر فارمیٹس (بڑے پرنٹ، آڈیو، قابل رسائی الیکٹرانک فارمیٹس، دیگر فارمیٹس) میں تحریری معلومات۔
- ان لوگوں کو زبان کی مفت مدد کی خدمات فراہم کرتا ہے جن کی بنیادی زبان انگریزی نہیں ہے، جس میں شامل ہو سکتے ہیں:
  - مستند ترجمان
  - دوسری زبانوں میں لکھی گئی معلومات۔
  - اگر آپ کو ان خدمات کی ضرورت ہے، تو براہ کرم اپنی ملاقات کا وقت طے کرتے وقت ان سے درخواست کریں۔

اگر آپ کو یقین ہے کہ Finger Lakes Community Health یہ خدمات فراہم کرنے میں ناکام رہا ہے یا نسل، رنگ، قومی اصل، عمر، معذوری، یا جنس کی بنیاد پر کسی اور طرح سے امتیازی سلوک کیا ہے، تو آپ ان کے پاس ایک شکایت فائل کر سکتے ہیں  
ثقافتی قابلیت پروگرام مینیجر:

Cultural Competency Program Manager  
PO Box 423  
Penn Yan, N.Y. 14527

ٹیلی فون: (315) 531-9102 TTY: 711  
فیکس: (315) 531-9103  
ای میل: 1557@flchealth.org

آپ ذاتی طور پر یا میل، فیکس یا ای میل کے ذریعے شکایت درج کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کو شکایت درج کرانے میں مدد کی ضرورت ہو تو، [ثقافتی قابلیت پروگرام مینیجر آپ کی مدد کے لیے دستیاب ہے۔

آپ یو ایس ڈپارٹمنٹ آف ہیلتھ اینڈ ہیومن سروسز، آفس فار سول رائٹس، آفس فار سول رائٹس کے کمپلینٹ پورٹل کے ذریعے الیکٹرانک طور پر شہری حقوق کی شکایت درج کر سکتے ہیں، جو <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> پر دستیاب ہے، یا بذریعہ ڈاک یا فون اس پر:

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)

شکایت کے فارم <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> پر دستیاب

ہیں۔