

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE NEBRASKA

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN y ACCESIBILIDAD DEL PROGRAMA

Este aviso se proporciona según lo requerido por el Título II de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA), la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 (Sec. 504), y la Sección 1557 de la Ley del Cuidado de Salud Asequible (ACA/Sec. 1557).

El Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska (DHHS) está comprometido a proporcionar igualdad de acceso al empleo, programas, servicios, actividades y beneficios a las personas calificadas con discapacidades. DHHS cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional (incluido el dominio limitado del inglés y el idioma principal), edad, sexo o discapacidad en la admisión a sus programas, servicios o actividades; en el acceso a ellos; en el tratamiento de personas con discapacidades; en la provisión de beneficios; en sus prácticas de contratación o empleo; o en cualquier aspecto de sus operaciones.

DHHS generalmente, previa solicitud, proporcionará ayudas y servicios apropiados que conduzcan a una comunicación efectiva para personas calificadas con discapacidades para que puedan participar de manera equitativa en los programas, servicios y actividades de DHHS. Esto incluye intérpretes calificados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos). Los servicios lingüísticos gratuitos, incluidos los documentos traducidos de forma electrónica y escrita, así como la interpretación oral, también están disponibles para las personas cuyo idioma principal no es el inglés. Cualquier persona que requiera un servicio auxiliar o servicios de asistencia lingüística para una comunicación efectiva relacionada con cualquier programa, servicio o actividad del DHHS debe contactar al Coordinador de Cumplimiento de la ADA, Sec. 504 y ACA/Sec. 1557.

DHHS realizará modificaciones razonables a las políticas, procedimientos y programas para garantizar que las personas con discapacidades o dominio limitado del inglés tengan igualdad de oportunidades para disfrutar de todos sus programas, servicios, actividades y beneficios. Cualquier persona que requiera una modificación a una política o programa debe comunicarse con el Coordinador de Cumplimiento de la ADA, Sec. 504 y ACA/Sec. 1557. Cualquier queja de que un programa, servicio o actividad del DHHS no es accesible para personas con discapacidades, o no ha proporcionado estos servicios, o ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, debe dirigirse al Coordinador de Cumplimiento de la ADA, Sec. 504 y ACA/Sec. 1557. Puede presentar una queja de ADA, Sec. 504 o ACA/Sección 1557 en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, por favor contacte al Coordinador de la ADA, Sec. 504, y ACA/Sec. 1557. La ADA y la ACA no requieren que el DHHS tome ninguna acción que alteraría fundamentalmente la naturaleza de sus programas o servicios, o que impondría una carga financiera o administrativa indebida sobre el DHHS.

Preguntas, quejas o solicitudes de información adicional sobre la ADA, la Sección 504 y la ACA/Sec. 1557 pueden ser remitidas al Coordinador designado de Cumplimiento de la ADA, la Sección 504 y la ACA/Sección 1557:

Coordinador de Cumplimiento de la ADA, Sec. 504 y ACA/Sec. 1557
Tom Wood
Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska
301 Centennial Mall South
Lincoln, NE 68509

Teléfono: (402) 471-8298
Email: DHHS.ADAComplaints@nebraska.gov

También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>, o por correo postal o teléfono en:

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.
200 Independence Avenue, SW
Sala 509F, Edificio HHH
Washington D.C. 20201

Línea gratuita: (800) 368-1019
TDD línea gratuita: (800) 537-7697
Correo electrónico: OCRComplaint@hhs.gov

El proceso de queja está disponible aquí: <https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html>

El Paquete de Formulario de Queja está disponible aquí: <https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf>

Este aviso está disponible en letra grande o en formato de audio contactando al Coordinador de la ADA, Sec. 504 y ACA/Sec. 1557.