

- U.S. Department of Justice; 1-800-514-0301
- U.S. Equal Employment Opportunity Commission; 1-800-669-4000 또는
- U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services (Supplemental Nutrition Assistance Program의 관리 운영에 관한 차별).

USDA, Director of Civil Rights,
1400 Independence Avenue, S.W.
Washington, D.C. 20250-9410
1-800-795-3272 (음성)
202-720-6382 (TTY)

기관별 항의 제기 기간을 확인하시려면 각 기관에 문의하셔야 합니다. DSHS Investigations Unit에 항의를 제기하셨더라도 각 기관별 기간은 달라지지 않습니다.

Investigations Unit에 항의서를 제출하시면, 직원이 관할권을 확인하고 연락드릴 것입니다.

적절하다면, IU 직원이 항의 내용을 조사하고 결론에 이르게 될 것입니다.

보건사회부는 차별로 의심되는 행위를 시정하고 개선하기 위한 모든 노력을 기울일 것입니다.

보복

주법 및 연방법과 DSHS 정책은 보복을 금지합니다. 차별에 대한 항의를 제기했거나 차별 항의 조사에 조력했다는 이유로 겁박, 위협, 강압, 또는 차별을 당하는 일은 절대 없어야 합니다.

PLACE
STAMP
HERE



WASHINGTON STATE DEPT OF SOCIAL & HEALTH SVCS
HUMAN RESOURCES DIVISION
INVESTIGATIONS UNIT (IU)
PO BOX 45830
OLYMPIA, WA 98504-5830

보건사회부

차별 금지 정책 (Nondiscrimination Policy)

안내책자에 수록된 내용:

- 보건사회부의 차별금지, 공평한 기회 및 차별 항의 절차 관련 정책에 대한 일반 정보.
- 취업과 서비스 전달에서 차별을 당했다고 생각하는 사람들이 이용할 수 있는 서비스에 대한 설명.

 Washington State
Department of Social
& Health Services

Transforming lives

DSHS 22-171 KO (Rev. 3/19) Korean

차별 항의

연락처: Investigations Unit Administrator
Grievance Coordinator for Section 504,
Title II and Other Civil Rights Laws
Department of Social and Health Services
Human Resources Division
Investigations Unit (IU)
PO Box 45830
Olympia WA 98504-5830

음성 전화: (360) 725-5821 또는 1-800-521-8060
TTY: (360) 586-4289 또는 1-800-521-8061
팩스: (360) 586-0500
이메일: iraucomplaints@dshs.wa.gov

항의 제기인의 성명	전화번호	이메일 주소
도로 주소	시	주 우편번호
차별 가해자의 성명과 직위	전화번호	
조직기관	시	주 우편번호
차별이 발생한 영역: <input type="checkbox"/> 취업 <input type="checkbox"/> 서비스	어떤 근거로 차별이 발생했다고 생각하십니까?	
귀하의 서명	날짜	

정책

워싱턴주 보건사회부는 기회 균등을 보장하는 사업장이며 연령, 성별, 성적 지향성, 성, 성 정체성/성 표현, 혼인 유무, 인종, 신념, 피부색, 출신 국가, 종교 또는 믿음, 정치적 소속, 군복무 상태, 퇴역 군인, 베트남 참전 용사, 최근 제대하였거나 기타 보호되는 재향군인 상태, 감각, 정신 또는 신체 장애의 유무 또는 맹인 안내견이나 장애인 보조 동물을 이용하는 상태, 동일 임금 또는 유전학적 정보를 근거로 차별하지 않습니다.

위에서 언급한 요인들을 근거로 서비스 전달 또는 고용에서 발생하는 불공평한 관행은 DSHS 비차별 정책에 위배됩니다. 이러한 관행들을 예로 들면 다음과 같습니다

- 서비스 또는 혜택의 거부.
- 고용 또는 승진 거부.
- 적절한 통역 서비스 제공 불능 (American Sign Language(ASL) 포함).
- 접근 불가 시설로 인한 서비스 접근권 제한.
- 모든 프로그램, 활동 및 서비스에서 장애인의 완전한 참여를 가능하게 하는 합리적인 편의 시설 제공 불능.
- 컨설턴트 또는 자원봉사자로 활동하거나 위원회와 이사회에서 위원으로 활동할 기회를 거부.

차별 항의

차별을 당했다고 생각되시면 이 안내책자의 뒷면에 있는 차별 항의서를 작성하시어 Investigations Unit Administrator, Grievance Coordinator for Section 504, Title II and Other Civil Rights Laws, Human Resources Division, Investigations Unit 으로 발송해주시시오. 이전에 언급된 요인들을 근거로 차별을 당한 사례를 알고 계시면 Investigations Unit으로 연락해주시시오. 주법 및 연방법에 따라 다음 기관들에도 항의를 제기하실 수 있습니다

- Washington State Human Rights Commission; 1-800-233-3247
- U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights; 1-800-362-1710(이미 Investigations Unit에 항의를 제기했다라도 Office for Civil Rights에도 똑같이 항의를 제기하실 수 있습니다).