

(Investigations Unit). В соответствии с законами штата и федеральными законами, вы также можете подавать жалобы в следующие инстанции:

- Комиссия по правам человека в штате Вашингтон (Washington State Human Rights Commission); 1-800-233-3247
- Управление гражданских прав (Office for Civil Rights) при Министерстве здравоохранения и социального обеспечения США (U.S. Department of Health and Human Services); 1-800-362-1710 (факт подачи жалобы в Управление расследований (Investigations Unit) не отменяет ваше право на подачу жалобы в Управление гражданских прав).
- Министерство юстиции США (U.S. Department of Justice); 1-800-514-0301
- Комиссия по вопросу равных возможностей трудоустройства США (U.S. Equal Employment Opportunity Commission); 1-800-669-4000 или
- Министерство сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture), Служба продовольствия и питания (Food and Nutrition Services) (дискриминация в рамках управления Программы дополнительной продовольственной помощи (Supplemental Nutrition Assistance Program)).

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

Чтобы узнать, каков срок рассмотрения жалоб соответствующей организацией, обратитесь непосредственно в организацию. Факт подачи жалобы в Управление расследований Департамента DSHS не влияет на сроки рассмотрения жалоб соответствующей организацией.

После подачи жалобы в Управление расследований, персонал управления определит сферу компетенции и свяжется с вами.

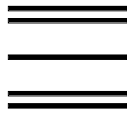
Если применимо, сотрудники Управления расследований рассмотрят вашу жалобу и примут решение.

Департамент примет необходимые меры для того, чтобы исправить/откорректировать практики/действия, которые носят дискриминационный характер.

Ответные меры

Любые ответные меры в связи с поданными жалобами запрещены законами штата, федеральными законами и политиками Департамента DSHS. Любое лицо, подавшее жалобу в отношении дискриминации либо содействующее расследованию по жалобе в отношении дискриминации, не должно подвергаться запугиванию, угрозам, принуждению или дискриминации.

PLACE
STAMP
HERE



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



Департамент социального обеспечения и здравоохранения

Политика недопущения дискриминации

Настоящая брошюра:

- Содержит общую информацию о политике недопущения дискриминации, политике равных возможностей Департамента социальных услуг и здравоохранения (Department of Social and Health Services), а также описание принятых и действующих на уровне Департамента процедур подачи жалоб в связи с проявлениями дискриминации.
- Содержит информацию для лиц, которые полагают, что столкнулись с дискриминацией в связи с трудоустройством и получением обслуживания.



Transforming lives

DSHS 22-171 RU (Rev. 3/19) Russian

ЖАЛОБА В СВЯЗИ С ДИСКРИМИНАЦИЕЙ

ОБРАТИТЕСЬ: 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

ГОЛОСОВАЯ ЛИНИЯ: (360) 725-5821 или 1-800-521-8060
ТЕЛЕТАЙП (TTY): (360) 586-4289 или 1-800-521-8061
ФАКС: (360) 586-0500
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА: iraucomplaints@dshs.wa.gov

| | | | |
|--------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПОДАЮЩЕГО ЖАЛОБУ | НОМЕР ТЕЛЕФОНА | АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ | |
| улица | ГОРОД | ШТАТ | ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС |

| | |
|---|----------------------------|
| ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПРОЯВИВШЕГО К ВАМ ДИСКРИМИНАЦИОННОЕ ПОВЕДЕНИЕ | НОМЕР ТЕЛЕФОНА |
| ОРГАНИЗАЦИЯ | ГОРОД ШТАТ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС |

Дискриминация проявлена:

- На работе
 При обслуживании

На каком основании, по вашему мнению, имела место дискриминация?

Опишите произошедшее и укажите его дату/время (если необходимо, приложите дополнительные листы, **подпишите каждую страницу и укажите дату на каждой странице**):

ВАША ПОДПИСЬ

ДАТА

Политика

Департамент социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS) штата Вашингтон является работодателем, предоставляющим равные возможности и не допускающим дискриминации по возрасту, половому признаку, сексуальной ориентации, на основе гендерной принадлежности, гендерной идентификации/самовыражения, по семейному положению, расовой принадлежности, вероисповеданию, цвету кожи, национальности, в связи с религиозными убеждениями или верованиями, политическими взглядами, статусом военнослужащего, ветерана, уволившегося из рядов вооруженных сил с положительной характеристикой, или участника войны во Вьетнаме, в связи с недавним увольнением из вооруженных сил, а также в связи с иным статусом ветерана, защищаемого социально, в связи наличием любых признаков сенсорной, умственной или психической неполноценности, по факту использования специально обученной собаки или иного животного лицом с признаками инвалидности, а также в связи с уравнием в правах на оплату труда или на основании информации об участии в генетических исследованиях.

Практика предубежденного отношения, применяемая в рамках оказания услуг или обеспечения трудоустройства на перечисленных выше основаниях, является нарушением Политики недопущения дискриминации Департамента DSHS. Некоторые из таких практик указаны ниже:

- Отказ в обслуживании, в том числе на льготных условиях.
- Отказ в приеме на работу или продвижении по службе.
- Непредоставление необходимых услуг перевода, в том числе с языка жестов по системе, принятой в Северной Америке (American Sign Language, ASL).
- Ограничение доступа к обслуживанию по причине недоступности ресурсов.
- Непринятие разумных мер в рамках обеспечения возможности полноценного участия во всех программах, видах деятельности или услугах лиц с инвалидностью.
- Отказ в возможности выполнять функции консультанта или волонтера или же входить в состав комиссий или комитетов.

Жалобы в отношении дискриминации

Если вы полагаете, что стали жертвой дискриминации, заполните форму жалобы в отношении дискриминации, предусмотренную на обороте настоящей брошюры, и вышлите ее Администратору Управления расследований (Investigations Unit Administrator), Координатору жалоб на основании раздела 504, Title II и прочих законов о гражданских правах (Grievance Coordinator for Section 504, Title II and Other Civil Rights Laws), в Службу людских ресурсов (Human Resources Division), Управление расследований (Investigations Unit). Если вы полагаете, что дискриминация имела отношение к указанному выше перечню мотивов, обратитесь в Управление расследований