

Discrimination is Against the Law

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority लागू होने योग्य संघीय नागरिक अधिकार कानून का पालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर लोगों को बाहर या उनके साथ अलग तरह का बर्ताव नहीं करता है।

Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority भी राज्य में लागू कानूनों का पालन करता है और पंथ, लिंग, लिंग अभिव्यक्ति या पहचान, यौन अभिविन्यास, वैवाहिक स्थिति, धर्म, सम्मानजनक ढंग से सेवानिवृत्त या या सैन्य स्थिति, या एक प्रशिक्षित श्वान गाइड का इस्तेमाल या विकलांग जानवर का किसी व्यक्ति के द्वारा सेवा के आधार पर भेदभाव नहीं करता।

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority:

• विकलांग लोगों को हमारे साथ प्रभावशाली ढंग से संवाद करने के लिए निःशुल्क सहायता और सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:

- योग्यताप्राप्त सांकेतिक भाषा दुभाषिया
- अन्य फॉर्मेट (बड़े प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट) में लिखित जानकारी
- जिन लोगों की प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है उन लोगों को निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:
 - योग्यताप्राप्त दुभाषिया
 - अन्य भाषाओं में लिखित जानकारी

यदि आपको इन सेवाओं की आवश्यकता है तो 1-855-923-4633 से संपर्क करें

अगर आपको लगता है कि Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority इन सेवाओं को प्रदान करने में विफल रहा है या किसी अन्य तरह से भेदभाव किया है, तो आप एक शिकायत यहां दर्ज कर सकते हैं:

| | |
|--|---|
| Washington Health Benefit Exchange Legal Department ATTN: Legal Division Equal Access/Equal Opportunity Coordinator PO Box 1757 Olympia, WA 98507-1757 1-855-859-2512 Fax: 360-841-7653 appeals@wahbexchange.org | Health Care Authority Division of Legal Services ATTN: Compliance Officer PO Box 42700 Olympia, WA 98504-2700 1-855-682-0787 Fax: 360-586-9551 compliance@hca.wa.gov |
|--|---|

आप स्वयं जाकर या डाक, फैंक्स, या ईमेल द्वारा भी शिकायत दर्ज करा सकते हैं। यदि आपको शिकायत दर्ज कराने में सहायता की आवश्यकता है तो Washington Health Benefit Exchange Legal Department/Health Care Authority Division of Legal Services आपकी सहायता के लिए उपलब्ध है।

आप <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध, Office for Civil Rights Complaint Portal के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक तरीके से, या डाक या फोन द्वारा भी U.S. Department of Health and Human Services (यू.एस. डिपार्टमेंट ऑफ़ हेल्थ एण्ड ह्यूमन सर्विसेज़), Office for Civil Rights (ऑफिस फॉर सिविल राइट्स) के पास भी एक नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं:

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)

शिकायत फॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध है।