

English	Portuguese
<p>GEORGIA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES (DHS) NOTICE OF NONDISCRIMINATION IN SERVICES</p>	<p>DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS HUMANOS DA GEÓRGIA (DHS) AVISO DE NÃO DISCRIMINAÇÃO EM SERVIÇOS</p>
<p>This institution is prohibited from discriminating on the basis of race, color, national origin, disability, age, sex, and in some cases, religion or political beliefs.</p>	<p>Esta instituição está proibida de discriminar em função de raça, cor, origem nacional, deficiência, idade, sexo e, em alguns casos, crenças religiosas ou políticas.</p>
<p>For complaints based on national origin (e.g., limited English proficiency), vision and/or hearing, speech or manual impairment, contact: Program Director DHS LEP/SI Program 2 Peachtree Street, N.W., Suite 29-103 Atlanta, GA 30303 (404) 657-5244 (voice) (404) 651-6815 (fax) (404)-463-7591 (TTY) Complaint forms are at the front desk</p>	<p>Para reclamações em função de nacionalidade (por exemplo, proficiência limitada em inglês), ou deficiência visual e/ou auditiva, de fala ou manual, entre em contato com: Program Director DHS LEP/SI Program 2 Peachtree Street, N.W., Suite 29-103 Atlanta, GA 30303 (404) 657-5244 (voz) (404) 651-6815 (fax) (404)-463-7591 (Tel. com texto) Os formulários de reclamação estão na recepção</p>
<p>The U.S. Department of Health and Human Services (US HHS) also prohibits discrimination based on race, color, national origin, sex (including sex stereotyping and gender identity), disability, age, and in some cases, religion by certain health care and human services entities. Persons with disabilities who require alternative means of communication for program information (e.g. Braille, large print, audiotope, American Sign Language, etc.), should contact the Agency (State or local) where they applied for benefits. Individuals who are deaf, hard of hearing or have speech disabilities may contact US HHS at (800) 368-1019 or TDD at (800) 537-7697. Additionally, program information may be made available in languages other than English.</p>	<p>O Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA (US HHS) também proíbe discriminação em função de raça, cor, nacionalidade, sexo (incluindo estereótipos sexuais e identidade de gênero), deficiência, idade e, em alguns casos, religião, por parte de determinadas organizações de cuidados da saúde e de serviços humanos. Pessoas com deficiência que necessitem de meios de comunicação alternativos para receber informações do programa (por exemplo, Braille, impressão em letra grande, fitas de áudio, linguagem de sinais, etc.) devem entrar em contato com a Agência (estadual ou local) onde os benefícios foram solicitados. Pessoas surdas, com deficiência auditiva ou com dificuldade de fala podem entrar em contato com o US HHS pelo telefone (800) 368-1019 ou com o TDD pelo (800) 537-7697. Além disso, as informações do programa podem estar disponíveis em outros idiomas além do inglês.</p>
<p>To file a program complaint of discrimination with US HHS, apply online at the OCR Complaint portal at: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/ma</p>	<p>Para apresentar uma queixa de discriminação no âmbito do programa ao US HHS, preencha o formulário online pelo Portal de Reclamação OCR</p>

<p>in.jsf; or write a letter addressed to US HHS and provide in the letter all of the information requested in the form on the portal. Submit your completed form or letter to HHS by mail to: Centralized Case Management Operations U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW Room 509F HHH Bldg. Washington, D.C. 20201</p>	<p>em:https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf, ou envie uma carta para o US HHS incluindo todas as informações solicitadas no formulário do portal. Envie o formulário preenchido ou a carta ao HHS por correio para: Centralized Case Management Operations U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW Room 509F HHH Bldg. Washington, D.C. 20201</p>
<p>This institution is an equal opportunity provider.</p>	<p>Esta instituição defende oportunidades iguais.</p>