

차별 금지

Covered California 는 연방 시민권 법률을 준수하고, 인종, 피부 색깔, 국적, 연령, 장애, 또는 성별을 근거로 차별하지 않습니다. Covered California는 인종, 피부 색깔, 국적, 연령, 장애, 또는 성별이 다르다는 이유로 사람을 제외하거나 **다르게** 취급하지 않습니다.

Covered California:

- 효율적인 의사 소통을 위해 장애인들에게 다음과 같은 무료 지원 서비스를 제공합니다.
 - 수화 통역
 - 다양한 형식의 서면 정보 (대형 출력, 오디오, 전자 형식 및 기타 형식).
- 영어를 주된 언어로 사용하지 않는 사람들에게 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.
 - 통역
 - 외국어 서면 정보

이러한 서비스가 필요하시면 시민권 코디네이터인Randy Prudhel (전화: (916) 228-8613, 이메일: CivilRights@covered.ca.gov, 팩스: (916) 779-1425)에게 연락하십시오.

불만 사항 제출

Covered California가 이러한 서비스를 제공하지 않거나, 인종, 피부 색깔, 국적, 연령, 장애, 또는 성별을 근거로 다른 방법으로 차별한다고 믿으시면 시민권 코디네이터인Randy Prudhel에게 불만 사항을 제출할 수 있습니다.

방문, 우편, 이메일, 팩스 등으로 불만 사항을 제출할 수 있습니다. 불만 사항을 제출하는 데 있어 도움이 필요하시면 시민권 코디네이터인 Randy Prudhel이 도움을 드릴 수 있습니다.

우편: Covered California, 1601 Exposition Blvd., Sacramento, CA 95815

전화: (916) 228-8613

이메일: CivilRights@covered.ca.gov

팩스: (916) 779-1425

또한 U.S. Department of Health and Human Services의 Office for Civil Rights로 시민권에 관한 불평 사항을 제출할 수도 있습니다.

온라인: Office for Civil Rights Complaint Portal

우편: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Ave. SW,
Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201

불평 사항 신청서는 Office for Civil Rights 웹사이트에서 이용 가능합니다.

전화: (800) 868-1019

TTY: (800) 537-7697