



STATEMENT ON NON-DISCRIMINATION

English

Community Ambulance complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Community Ambulance does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Community Ambulance:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact Compliance Officer.

If you believe that Community Ambulance has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-207-3662, <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, we are available to help you. You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: 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) Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Español (Spanish)

Community Ambulance cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Community Ambulance no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Community Ambulance:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con Compliance Officer.

Si considera que Community Ambulance no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>.

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Compliance Officer está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera

electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> ,

o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación: 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)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

한국어 (Korean)

Community Ambulance 은(는) 관련 연방 공민권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 차별하지 않습니다. CA 은(는) 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 누군가를 배제하거나 다른 방식으로 대우하지 않습니다.

Community Ambulance:

· 장애인들이 저희와 효과적으로 의사소통할 수 있도록 다음과 같은 무료 지원과 서비스를 제공합니다.

○ 자격있는 수화 통역자

○ 다른 형식의 서면 정보(큰 활자, 음성, 사용 가능한 전자 형식, 기타 형식)

· 주로 사용하는 언어가 영어가 아닌 이들에게는 다음과 같은 무료 언어 서비스를 제공합니다.

○ 자격있는 통역자

○ 다른 언어로 작성된 서면 정보

이러한 서비스가 필요하시면 **Compliance Officer** 에 연락하십시오.

Community Ambulance 이(가) 인종, 피부색, 출신 국가, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 이러한 서비스를 제공하지 않거나 다른 방식으로 차별했다고 생각하시는 경우 **Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201,**

478-741-4141, <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> (으)로 연락하여 불만을 제기하실 수 있습니다. 직접 방문하거나 우편, 팩스 또는 이메일로 불만을 제기하실 수 있습니다. 불만 제기와 관련하여 도움이 필요하시면, **Compliance Officer** (으)로부터 지원을 받으실 수 있습니다.

또한 공민권 민원을 미국 Department of Health and Human Services (보건복지부), Office for Civil Rights(시민권 사무국)에

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 에 있는 시민권 사무국민원 포털을 통해 전자 방식으로 제출하거나 우편이나 전화로 제출할 수 있습니다. 주소 및 연락처는 다음과 같습니다.

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)

민원 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 에 있습니다.

Tiếng Việt (Vietnamese)

Appendix A to Part 92—Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement: Discrimination is Against the Law

Community Ambulance tuân thủ luật dân quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính. Community Ambulance không loại trừ mọi người hoặc đối xử với họ khác biệt vì chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính.

Community Ambulance:

• Cung cấp dịch vụ hỗ trợ miễn phí cho những người khuyết tật để giao tiếp với chúng tôi có hiệu quả, như:

○ Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ năng lực

○ Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (chữ in lớn, âm thanh, định dạng điện tử có thể tiếp cận, các định dạng khác)

• Cung cấp miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, như:

○ Thông dịch viên đủ năng lực

○ Thông tin được trình bày bằng ngôn ngữ khác Nếu bạn cần những dịch vụ này, hãy liên hệ Compliance Officer

Nếu bạn tin rằng Community Ambulance không cung cấp những dịch vụ này hoặc phân biệt đối xử theo cách khác dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật, hoặc giới tính, bạn có thể nộp đơn khiếu nại với Compliance Officer

242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141 <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>.

Bạn có thể trực tiếp nộp đơn khiếu nại hoặc gửi qua đường bưu điện, chuyển fax, hoặc email. Nếu bạn cần trợ giúp nộp đơn khiếu nại, Compliance Officer sẵn sàng giúp bạn.

Bạn cũng có thể nộp đơn khiếu nại về dân quyền lên U.S. Department of Health and Human Services (Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ), Office for Civil Rights (Văn Phòng Dân Quyền) bằng hình thức điện tử qua Office for Civil Rights Complaint Portal, có trên trang

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, hoặc qua đường bưu điện hoặc bằng điện thoại tại:

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)

Các mẫu khiếu nại có trên trang <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Français (French)

Community Ambulance respecte les lois fédérales en vigueur relatives aux droits civiques et ne pratique aucune discrimination basée sur la race, la couleur de peau, l'origine nationale, l'âge, le sexe ou un handicap. Community Ambulance n'exclut et ne traite aucune personne différemment en raison de sa race, sa couleur de peau, son origine nationale, son âge, son sexe ou son handicap.

Community Ambulance :

- Fournit gratuitement des aides et services aux personnes handicapées afin de permettre une communication efficace avec nous, par exemple:
 - Interprètes qualifiés en langue des signes
 - Informations écrites dans d'autres formats (gros caractères, audio, formats électroniques accessibles, autres formats)
- Fournit gratuitement des services linguistiques aux personnes dont la langue principale n'est pas l'anglais, par exemple:
 - Interprètes qualifiés
 - Informations écrites dans d'autres langues

Si vous avez besoin de ces services, contactez Compliance Officer

Si vous pensez que Community Ambulance

n'a pas fourni ces services ou a fait preuve d'une autre forme de discrimination basée sur la race, la couleur de peau, l'origine nationale, l'âge, le sexe ou le handicap, vous pouvez déposer une réclamation auprès de Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141.

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

Vous pouvez déposer une réclamation en personne ou par courrier, télécopie ou e-mail. Si vous avez besoin d'aide pour déposer une réclamation, Compliance Officer se tient à votre disposition pour vous y aider.

Vous pouvez également déposer une réclamation concernant vos droits civiques auprès de l'U.S. Department of Health and Human Services (Département de la Santé et des Services Sociaux des États-Unis), Office for Civil Rights (Bureau des Droits Civiques), par voie électronique via l'Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible à l'adresse

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, par courrier

ou par téléphone à : 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)

Des formulaires de réclamation sont disponibles à l'adresse <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

繁體中文 (Chinese)

Community Ambulance 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。Community Ambulance 不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而排斥任何人或以不同的方式對待他們。

Community Ambulance :

· 向殘障人士免費提供各種援助和服務，以幫助他們與我們進行有效溝通，如：

○ 合格的手語翻譯員

○ 以其他格式提供的書面資訊（大號字體、音訊、無障礙電子格式、其他格式）

·向母語非英語的人員免費提供各種語言服務，如：

- 合格的翻譯員
- 以其他語言書寫的資訊

如果您需要此類服務，請聯絡 Compliance Officer

如果您認為 Community Ambulance 未能提供此類服務或者因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而透過其他方式歧視您，您可以向 Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> 您可以親自提交投訴，或者以郵寄、傳真或電郵的方式提交投訴。如果您在提交投訴方面需要幫助，Compliance Officer 可以幫助您。

您還可以向 U.S. Department of Health and Human Services (美國衛生及公共服務部) 的 Office for Civil Rights (民權辦公室) 提交民權投訴，透過 Office for Civil Rights Complaint Portal

以電子方式投訴：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者透過郵寄或電話的方式投訴：

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) (聾人用電信設備)

登入 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 可獲得投訴表格。

Deutsch (German)

Community Ambulance erfüllt geltenden bundesstaatliche Menschenrechtsgesetze und lehnt jegliche Diskriminierung aufgrund von Rasse, Hautfarbe, Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht ab. Community Ambulance lehnt den Ausschluss oder die unterschiedliche Behandlung von Menschen aufgrund von Rasse, Hautfarbe, Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht ab.

Community Ambulance:

- Bietet kostenlose Hilfe und Dienstleistungen für Menschen mit Behinderung zur effektiven Kommunikation, wie z. B.:
 - Qualifizierte Gebärdensprachen-Dolmetscher
 - Schriftliche Informationen in anderen Formaten (große Ausdrücke, Audio, zugängliche elektronische Formate, sonstige Formate)
- Bietet kostenlose Sprachdienste für Menschen, deren Hauptsprache nicht Englisch ist, wie z. B.:
 - Qualifizierte Dolmetscher
 - Schriftliche Informationen in anderen Sprachen

Sollten Sie diese Dienstleistungen benötigen, so wenden Sie sich an Compliance Officer

Sollten Sie der Ansicht sein, dass Community Ambulance es versäumte, diese Dienstleistungen anzubieten, oder auf sonstige Weise aufgrund von Rasse, Hautfarbe, Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht diskriminierte, so können Sie eine Beschwerde einreichen bei Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> Sie können eine Beschwerde persönlich oder per Post, Fax oder E-Mail einreichen. Sollten Sie Hilfe beim Einreichen einer Beschwerde benötigen, so steht Ihnen Compliance Officer gerne zur Verfügung.

Sie können ebenfalls eine Menschenrechtsbeschwerde einreichen bei: Department of Health and Human Services (U.S.- Gesundheitsministerium), Office for Civil Rights (Amt für Bürgerrechte), elektronisch über das Office for Civil Rights Complaint Portal, zugänglich über <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, oder per Post oder telefonisch an:

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)

Beschwerdeformulare sind verfügbar unter <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

हिंदी (Hindi)

Community Ambulance लागू होने योग्य संघीय नागरिक अधिकार कानून का पालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या अलग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। Community Ambulance जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या अलग के आधार पर लोग को बाहर या उनके साथ अलग तरह का बतार्व नहीं करता है।

Community Ambulance:

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

योग्यताओं सांकेतिक भाषा दुभाषिया

अन्य फॉर्मेट (बड़े छोट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फॉर्मेट, अन्य फॉर्मेट) में लिखित जानकारी

जिन लोग का प्राथमिक भाषा अंग्रेजी नहीं है उन लोग को निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करता है, जैसे:

योग्यताओं दुभाषिया

अन्य भाषा में लिखित जानकारी यदि आपको इन सेवा का आवश्यकता है तो Compliance Officer

से संपर्क करें

यदि आपको विवास है एक Community Ambulance ये सेवाएं प्रदान करने में विफल रहा है या जित, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या जल के आधार पर किसी तरह से कोई भेदभाव किया है तो आप निम्नलिखित के पास शिकायत दर्ज

कर सकते हैं: Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141 Phone,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> आप स्वयं जाकर या डाक, फैक्स, या ईमेल द्वारा भी शिकायत दर्ज कर सकते हैं। यदि आपको शिकायत दर्ज कराने में सहायता का आवश्यकता है तो Compliance Officer आपको 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 ऑफ हेल्थ एण्ड ह्यूमन सर्विसेज़), Office for Civil Rights (ऑफिस फॉर सिविल राइट्स) के पास भी एक नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज कर 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।

Adamawa (Fulfulde)

Community Ambulance yaada e keeri kawtal lesdi kadin peerootal walaa ngam daliila tagdi e nonnde e asngol lesdi e duubi e njakkere malla mbaadi. Community Ambulance henndindiraayi himbe malla jogoroobe feere ngam daliila tagdi e nonnde e asngol lesdi e duubi e njakkere malla mbaadi.

Community Ambulance:

•hokka njakkube kuuje caahu nden walla-be ngam be ngewtida e meeden, bano:

ohebuki firtiroobe juude anndube

obinndi nder date godde (binndi jaajudi, oodiyo, date godde de jaman, godde date)

•hokka be anndaa Tuubankoore walliinde wolde caahu, bano:

ofirtoobe anndube

ohabaru nder bolle godde

To a yidi walliinde nde'e, tawu Compliance Officer

To a jabii Community Ambulance hokkataa walliinde nde'e malla feerootalii ngam daliila tagdi e nonnde e asngol lesdi e duubi e mbaadi a waaway ngulla to: Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>. A waaway ngulla e hooremaada malla bataakewol malla fas malla iimel. To a yidi walliinde to wullaaki, Compliance Officer nde don ngam maada. A waaway ngulloda dow aybaado tohukuma Yebre Njamu e Hakkilanki Himbe ka Ameerika, to oofisru Hakke Bii Adama, dow laawol binndol jaman ngol hiitelaawol oofisru

Pootal Gullaali Hakke Bii Adama, gonngol to <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, malla bataakewol malla telefol to: 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) Dereejji Gullaali e tawee to <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> .

ગુજરાતી (Gujarati)

Community Ambulance સમવાયી નાગરિક અધિકાર કાયદા સાથે જુસંગત છે અને જિતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય જાણ, જમર, અશક્તતા અથવા જલજગના આધારજ ભેદભાવ રાખવામા ંઆવતો નથી. Community Ambulance જિતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય જાણ, જમર, અશક્તતા, અથવા લજગક કારણ લોકો બાકાત નથી અથવા તેમની સાથે અલગ વતર્ન કરવામા ંઆવજુનથી. ્

Community Ambulance:

અમારજ સાથે અસરકારક રજત સદંજશાવ્યવહાર કરવામા ંઅક્ષમ જવા ક અશક્ત લોકોમાટજ નીચે પ્રમાણેની મફત સહાય અને સેવાઓ જરજ પાડવામા ંઆવે છે:

વલાયકાત ધરાવતા સાંકજિતક ભાષાના જુભાિષયા

વન્ય જોમજટમા લખાયલે માજહતી (મોટજ િપ્રન્ટ, ઓજડયો, જલભુ ઇલજટ્રોનિક જોમજટ, ંે

અન્ય જોમજટ)

જની પ્રાથિમક ભાષા જગેજ ન હોય તેવા લોકોને નીચે પ્રમાણેની મફત ભાષા સેવાઓજૂરજ પાડવામા આવે છે:

વલાયકાત ધરાવતા જુભાિષયા

વન્ય ભાષાઓમા લખવામા આવેલી માજહતીતમારજ આ સેવાઓની જજર હોય તો, સંપકર્ કરો

Compliance Officer

જો તમે માનતા હો કજ આ સેવાઓ જરજ પાડવા માટજ Community Ambulance િનજ્જળ ગયા છે અથવા જિતિ, રંગ, રાષ્ટ્રીય જાણ, જમર, અશક્તતા અથવા જલજગના આધારજ અથવા અન્ય પ્રકાર ભેદભાવ રાખ છ, તો તમે Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141, <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> સમક્ષ જજરયાદ દાખલ કરજ શકો છો. તમે જજરયાદ જબજમા ંઅથવામેઇલ, ફક્સ, અથવા ઇમેઇલ દ્વારા દાખલ કરજ શકો છો. તમને જજરયાદ દાખલ કરવામા ંમદદ જોઇતી હોય તો Compliance Officer તમનેમદદ કરવા માટજ ઉપલબ્ધ છે.

તમેthe U.S. Department of Health and Human Services (ધી જુ એસ. ડજપાટમજટ ઓફ હલ્થ જ્યેન્ડ જમન જુ સવજિસસ), Office for Civil Rights (ઓફિસ ડોર િસિવલ રાઇટસ]ને પણ) ર

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobb.jsf> Office for Civil Rights Complaint પર ઉપલબ્ધ

Portal, મારફત િવજજ રજતે અથવા નીચના સરનામે મેઇલ ક જોન કરજ જજરયાદ નજધાવી શકો છો ેુેજ

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)

જજરયાદજું જોમર્ અહજ ઉપલબ્ધ છે .

Português (Portugese)

Community Ambulance cumpre as leis de direitos civis federais aplicáveis e não exerce discriminação com base na raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo. Community Ambulance não exclui ou trata de forma diferente devido à raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo.

Community Ambulance:

•Faculta ajuda e serviços gratuitos a pessoas com dificuldades de comunicar de forma eficaz conosco, tais como:

oIntérpretes de língua gestual qualificados

oInformação escrita noutros formatos (impressão maior, áudio, formatos electrónicos acessíveis, outros formatos)

•Faculta serviços linguísticos grátis a pessoas cuja língua principal não é inglês, tais como:

oIntérpretes qualificados

oInformação escrita noutros idiomasSe necessita destes serviços, contacte Compliance Officer

Se considera que a Community Ambulance não cumpriu estes serviços ou exerceu discriminação de outra forma com base na raça, cor, nacionalidade, idade, deficiência ou sexo, pode apresentar uma reclamação junto de Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141 <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

Pode apresentar uma reclamação pessoalmente ou por correio, faxou e-mail. Se precisar de ajuda para efectuar a reclamação, o/a Compliance Officer estará disponível para o/a auxiliar.

Pode também apresentar uma reclamação de direitos civis junto do U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Saúde e dos Serviços Humanos dos Estados Unidos da América), Office for Civil Rights (Gabinete de Direitos Civis), por via electrónica através do Office for Civil Rights Complaint Portal, disponível em

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, ou por correio ou telefone:

[U.S. Department of Health and Human Services](http://www.hhs.gov)

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Os formulários de reclamações encontram-se disponíveis em

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Kreyòl Ayisyen (French Creole)

Community Ambulance konfòm ak lwa sou dwa sivil Federal ki aplikab yo e li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, peyi orijin, laj, enfimite oswa sèks. Community Ambulance pa ekskli moun oswa trete yo nan fason ki diferan akòz ras, koulè, peyi orijin, laj, enfimite oswa sèks yo.

Community Ambulance:

•Bay èd ak sèvis gratis pou moun ki andikape pou yo kominike avèk nou nan fason kiefikas, tankou:

oEnèprèt langaj siy ki kalifye

oEnfòmasyon ekri nan lòt fòm (gwo lèt, odyo, fòm elektwonik ki aksesib, lòt fòm)

•Bay sèvis lang gratis a moun lang prensipal yo pa Anglè, tankou:

oEnèprèt kalifye

oEnfòmasyon ki ekri nan lòt langSi w bezwen sèvis sa yo, kontakte

Compliance Officer

Si w kwè Community Ambulance pa t bay sèvis sa yo oswa te fè diskriminasyon nan yon lòt fason sou baz ras, koulè, peyi orijin, laj, enfimite oswa sèks, ou ka depoze yon plent nan: Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon GA, 31201, 478-741-4141, <http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93> Ou ka depoze yon plent an pèsòn oswa pa lapòs, pa faks oswa paimel. Si w bezwen èd pou w depoze yon plent Compliance Officer disponib pou ede w.

Ou ka depoze yon plent pou dwa sivil tou nan U.S. Department of Health and Human Services, (Ministè Sèvis Sante ak Imen Ameriken), Office for Civil Rights (Biwo Dwa Sivil) atravè Office for Civil Rights Portal, pa mwayen elektwonik ki disponib nan <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, oswa pa lapòs oswa: 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) Fòmilè pou plent yo disponib nan <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

العربية (Arabic)

يُلتزم Community Ambulance أو العرق أساساً على يميز ولا يها المعمول الفدرالية المدن ية الحقوق ب قوائد ين يسد تبعد لا. الجنس نوع أو الإعاقة أو السن أو الوطني الأصل أو اللون Community Ambulance يعاملهم أو الأشخاص الجنس نوع أو الإعاقة أو السن أو الوطني الأصل أو اللون أو النوع ب سد ببمذ تلف نحو على.

Community Ambulance

رفوي تادعا سم ت امدخو في ناجم صاخ شلال نم يوذت اقااعلا ل صاوت لل قرو صب علا عف معنا، ل ثم:

ي مجرت م غل قرا شاند يلهوم

م تيسرة، إلا كترون ية ت نسيقات صوت ية، مواد بيرة، ك بأحرف مطبوعة (أخرى ب نسيقات ك تابة ية معلومات

إلا نسيقات من ذلك وغير

رفوي ت امدخو في وغل في ناجم صاخ شلال ن يذلامه تغل في ساسلات سيل الإنجل يزية، ل ثم

ن يمجرت م ن يلهوم

ت امول عم في وت كم تاغلب درخاً

Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

Compliance Officer (Department of Health and Human Services) قرازو اذات نك قجاحب قدعا سملل ي ف مدق تلا بشكوى، نإف

ذكي اضداً مدق تت دو ك شب اي نورت كلاً قرازول

ت امدخو في حصلا في ر ش بلاو، ب تكم (Office for Civil Rights) ب تكم قوق حلا في ندملا، نم لاخ مپ تك

Civil Rights Complaint Portal ال رابط على الامتوفر <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> أو

U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201 مقرف

1-800-863-1019, 800-537-7697)

رفاوتت من جذا دواك شلال مع ط بار لا <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Italiano (Italian)

Community Ambulance è conforme a tutte le leggi federali vigenti in materia di diritti civili e non pone in essere discriminazioni sulla base di razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso. Community Ambulance non esclude le persone o le tratta diversamente a causa di razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso.

Community Ambulance:

• Offre sostegni e servizi gratuiti alle persone affette da disabilità per comunicare con noi in modo efficace, quali:

○ Interpreti qualificati nella lingua dei segni

○ Informazioni scritte in altri formati (stampe a grandi caratteri, audio, formati elettronici accessibili, altri formati)

• Offre servizi linguistici gratuiti alle persone la cui lingua primaria non è l'inglese, quali:

○ Interpreti qualificati

○ Informazioni scritte in altre lingue

In caso si necessiti di tali servizi, contattare Compliance Officer

In caso si ritenga che Community Ambulance non abbia offerto tali servizi o abbia posto in essere discriminazioni in altri modi sulla base di razza, colore, origine nazionale, età, disabilità o sesso, è possibile presentare una vertenza a:

Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>.

È possibile presentare una vertenza di persona o a mezzo posta, fax oppure e-mail. In caso si necessiti di aiuto per la presentazione della vertenza, Compliance Officer è disponibile a fornire assistenza.

È altresì possibile presentare un reclamo per i diritti civili allo U.S. Department of Health and Human Services

(Dipartimento statunitense per la salute e i servizi umani), Office for Civil Rights

(Ufficio per i diritti civili), elettronicamente mediante il Office for Civil Rights Complaint Portal, disponibile all'indirizzo

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, oppure a mezzo posta o telefono

all'attenzione di: 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)

I moduli di reclamo sono disponibili all'indirizzo <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Tagalog

Sumusunod ang Community Ambulance sa mga naaangkop na Pampederal na batas sa karapatang sibil at hindi nandiskrimina batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian. Ang Community Ambulance ay hindi nagtatangi ng mga tao o hindi nagpapakita ng ibang pakikitungo dahil sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian.

Ang Community Ambulance ay:

- Nagbibigay ng mga libreng tulong at serbisyo sa mga taong may kapansanan upang mahusay silang makipag-ugnayan sa amin, gaya ng:

- Mga kwalipikadong interpreter ng sign language

- Nakasulat na impormasyon sa iba pang mga format (malaking print, audio, mga naa-access na electronic na format, iba pang mga format)

- Nagbibigay ng mga libreng serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, gaya ng:

- Mga kwalipikadong interpreter

- Impormasyong nakasulat sa iba pang mga wika

Kung kailangan mo ang mga serbisyong ito, makipag-ugnayan kay Compliance Officer

Kung naniniwala kang hindi naibigay ng Community Ambulance ang mga serbisyong ito o nandiskrimina ito sa ibang paraan batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan o kasarian, maaari kang maghain ng karaingan sa:

Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

Maaari kang maghain ng karaingan nang personal o sapamamagitan ng koreo, fax o email. Kung kailangan mo ng tulong sa paghahain ng karaingan, narito si Compliance Officer upang tulungan ka.

Maaari ka ring maghain ng reklamo sa mga karapatang sibil sa U.S. Department of Health and Human Services (Kagawaran ng Mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao ng U.S.), Office for Civil Rights (Tanggapan para sa Mga Karapatang Sibil), sa electronic na paraan sa Office for Civil Rights Complaint Portal, na makikita sa

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o sa pamamagitan ng koreo o telepono sa: 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) Ang mga form ng reklamo ay makukuha sa <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

日本語 (Japanese)

Community Ambulance は適用される連邦公民権法を遵守し、人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別に基づく差別をいたしません。Community Ambulance は人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別を理由として人を排除したり、異なる扱いをいたしません。

Community Ambulance:

- ・効果的にコミュニケーションを図るため、障害のある人に以下の支援やサポートを無料で提供いたします。

- 資格ある手話通訳者

- その他形式の文字情報（大きな活字、音声信号、手軽な電子形式、その他）

- ・英語を母語としない人へ以下の言語サービスを無料で提供いたします。

- 資格ある通訳者

- 英語以外の言語で書かれた情報

これらのサービスを必要とされる場合は、Compliance Officer までご連絡ください。

Community Ambulance がこれらのサービスの提供を怠ったり、人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別に基づいた何らかの方法で差別したと思われる場合、こちらまで苦情を申し立てることができます：

Compliance Officer, 242 Holt Avenue, Macon, GA 31201, 478-741-4141,

<http://www.ourcommunityambulance.org/?id=3553&sid=93>

。苦情の申し立ては、直接、または郵便、ファックス、メールで行うことができます。苦情を申し立てるにあたり援助が必要な場合は、**Compliance Officer** がお手伝いいたします。また、公民権に関する苦情は、U.S.Department of Health and Human Services（保健社会福祉省）の**Office for Civil Rights**（公民権局）へ、**Office for Civil Rights Complaint**

Portal <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> から電子申請するか、以下へ郵便または電話で申し立てることもできます：

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)

苦情申立書は<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> よりダウンロードいただけます。