

The Mental Health Center of North Central Alabama, Inc. yürürlükteki Federal medeni haklar yasalarına uygun hareket eder ve ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu ve cinsiyet ayrımcılığı yapmaz. The Mental Health Center of North Central Alabama, Inc. ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu veya cinsiyet yüzünden insanları dışlamaz ya da onlara farklı davranmaz.

The Mental Health Center of North Central Alabama, Inc.:

- Engelli kişilere bizimle etkili bir biçimde iletişim kurabilmeleri için ücretsiz yardım ve hizmetler sağlar, rneğin:
  - Kalifiye işaret dili tercümanları
  - Diğer formatlarda yazılmış bilgilendirmeler (büyük yazılar ile baskı, sesli, erişilebilir elektronik formatlar, diğer formatlar)
- Anadili İngilizce olmayan kişiler için ücretsiz dil hizmetleri sağlar, rneğin:
  - Kalifiye tercümanlar
  - Diğer dillerde yazılı bilgilendirmeler

Bu hizmetlere ihtiyacımız var ise Kathy S. Goodwin ile irtibat kurunuz.

Eğer The Mental Health Center of North Central Alabama, Inc. 'nin bu hizmetleri sağlamada yetersiz olduğunu ya da bir başka yolla ırk, renk, ulusal köken, yaş, engellilik durumu veya cinsiyet bazında ayrımcılık yaptığını düşünüyorsanız, řu bilgileri kullanarak bir şikayet dilekçesi oluşturabilirsiniz:

Kathy S. Goodwin, Civil Rights Compliance Coordinator,  
4110 Highway 31 South, Decatur, AL 35603,  
800.365.6008, TTY: 800.548.2546, FAX: 256.260.7327, Email: [kgoodwin@mhcnca.org](mailto:kgoodwin@mhcnca.org).

şikayet dilekenizi elden ya da posta, faks veya e-posta aracılığıyla iletebilirsiniz. Eğer bir şikayet dilekçesi oluşturma konusunda yardıma ihtiyaç duyarsanız, Kathy S. Goodwin, Civil Rights Compliance Coordinator size yardım edebilir.

U.S. Department of Health and Human Services (ABD Sağlık ve İnsani Hizmetler Bakanlığı), Office for Civil Rights'a (Medeni Haklar Ofisi), elektronik olarak <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> adresinden Office for Civil Rights Complaint Portal aracılığıyla ya da aşağıdaki bilgileri kullanarak posta veya telefon aracılığıyla da bir medeni haklar şikayet dilekesi iletebilirsiniz:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

şikayet formları <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> adresinde mevcuttur.