

ELWYN¹

차별 금지 선언서

Elwyn 은 인종, 피부색, 출신 국적, 연령, 장애, 성별을 이유로 누구도 배제하거나 차별하지 않습니다. Elwyn 은 시행 중인 모든 민권법을 준수하며 필요한 사람의 요구사항을 통지받으면 Elwyn 은 다음을 마련합니다.

- 장애를 가진 사람들에게 합리적인 편의시설 및/또는 보조 수단을 무료로 제공하여 Elwyn 과 효과적으로 소통하도록 돕습니다. 관련 보조 수단과 편의시설은 다음과 같습니다.
 - 자격이 있는 수화 통역사
 - 다른 형식으로 작성된 정보지(큰 활자, 오디오, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 다음 서비스를 포함하여 기본 언어가 영어가 아닌 사람들에게 언어 지원 서비스를 무료로 제공합니다.
 - 자격이 있는 통역사
 - 다른 언어로 작성된 정보지

Elwyn 이 제공하는 서비스에 연결하기 위해 언어 지원 서비스, 합리적인 편의시설 또는 적절한 보조 수단이 필요한 경우, 프로그램 담당자에게 (610) 891-2000 번으로 연락하거나 accesstocare@elwyn.org 로 이메일을 보내주시기 바랍니다.

Elwyn 이 해당 서비스를 제공하지 않았거나 인종, 피부색, 출신 국적, 연령, 장애 또는 성별을 이유로 어떠한 방식으로든 차별했다고 생각될 경우, 준법 감시 담당자에게 주소, 111 Elwyn Road, Media, PA 19063 으로 우편을 보내거나 compliance@elwyn.org / 215-694-7430 으로 이메일 또는 전화로 연락주시기 바랍니다.

미국 보건복지부(Department of Health and Human Services), 민권국(Office for Civil Rights, OCR)에 공식적인 민권 민원을 제기하려면 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> 를 사용하거나 OCR 에 다음 주소로 우편을 보내거나 전화하시기 바랍니다.

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)

OCR 민원 제기 양식은 다음 링크에서 찾을 수 있습니다:
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

¹ 본 고지는 모든 의료, 복지 서비스, 사회 서비스 및 학교 기반 및/또는 교육 프로그램 전반에 적용됩니다. 단, 적용 범위는 다음과 같습니다: *Elwyn of Pennsylvania & Delaware, Elwyn Adult Behavioral, Elwyn California, Elwyn New Jersey & Family Support Services.*