



ADA/504 禁止歧视公开声明

不歧视公告以 1990 年《美国残疾人法案》(Americans with Disabilities Act) 和 1973 年《康复法案》(Rehabilitation Act) 第 504 条项下的残疾规定为依据

《美国残疾人法案》第 II 篇和《康复法案》第 504 条禁止 DCYF 在其计划、服务或活动中歧视符合资格条件的残疾人士。

有效沟通

DCYF 将应要求提供适当的帮助和服务, 确保与符合资格条件的残疾人士进行有效沟通, 以便其能够平等地参与 DCYF 的各项项目、服务和活动。这些帮助和服务可能包括提供合格的手语翻译、盲文文件, 以及提供其他方式使有语言、听力或视力障碍的个人能够获得信息和通信。

政策和程序的修改

DCYF 会合理地修改其政策和程序, 以确保残疾人士能够有平等的机会参与 DCYF 的各种计划、服务和活动。例如, 携带服务型动物的个人可以进入禁止普通动物进入的州办公机构。

请求帮助或服务以确保有效沟通或政策修改

任何人如果需要帮助或服务来进行有效沟通或要求修改政策或程序, 以便其参与 DCYF 计划、服务或活动, 应尽快通知以下任一工作人员, 最好在预先安排的活动开始前 48 小时通知:

1. DCYF 员工, 或
2. DCYF 《美国残疾人法案》(Americans with Disabilities Act, ADA) 协调员

dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov

电话: (360) 480-7230, 中继用户拨号 7-1-1

ADA 不会要求 DCYF 采取会从根本上改变其计划或服务性质的任何措施, 也不会施加不合理的财政或行政负担。



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

投诉

对残疾人士无法参与 DCYF 计划、服务或活动的投诉应在您指控因残疾而受到不公平对待的事件发生后一年内提交 DCYF, 并应直接发送至:

DCYF ADA 无障碍计划

Department of Children, Youth, and Families (儿童、青年和家庭部)

1500 Jefferson St., SE

Olympia, WA 98501

dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov

电话: (360) 480-7230

Washington 中继用户拨号: 711 或 1-800-833-6384

Washington 州不会就提供任何帮助或服务, 或合理变更政策或做法, 要求任何残疾人士或任何残疾人士群体支付费用。

尽管 DCYF 内部实施了 ADA 申诉政策, 本政策仍允许残疾人士就违反 ADA 第 II 篇的行为, 向 U.S. Department of Justice's Civil Rights Division (美国司法部民权办公室) 提出歧视残疾人士之投诉, 以及就违反第 504 条的行为, 向 U.S. Department of Health and Human Services (美国卫生与公众服务部) 提出该等投诉, 或向 Washington 州人权委员会提出该等投诉。

Department of Justice (美国司法部, DOJ) 民权司

<https://civilrights.justice.gov>

联系美国司法部, 在线举报侵犯公民权利的行为:

<https://civilrights.justice.gov/report>

若需通过邮寄方式提交 ADA 投诉, 请下载《ADA 投诉表》:

www.ada.gov/t2cmpfrm.html

请将填好的表格邮寄至:

US DOJ – Civil Rights Division

950 Pennsylvania Ave, NW

4CON, 9th Floor

Washington, DC 20530

US Department of Health & Human Service Office of Civil Rights (公民权利办公室)

公民权利投诉提交说明:

www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html

在线 HHS-OSR 投诉门户网站:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

若需通过邮寄方式提交根据《康复法案》第 504 条提出的投诉, 请下载《公民权利歧视表》:

www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-60-day-frn-cr-crf-complaint-forms-508r-11302022.pdf

请将填好的表格邮寄至:

Centralized Case Management Operations (集中案例管理操作部)

U.S. HHS – 200 Independence Ave., S.W.

Room 509F HHH Bldg.

Washington DC 20201

Washington 州 Human Rights Commission (人权委员会, WSHRC)

www.hum.wa.gov

若需通过邮寄方式提交与公共设施有关的残疾人歧视投诉, 请下载《公共设施投诉表》:

www.hum.wa.gov/file-complaint

请将填好的表格邮寄至:

WSHRC – Olympia Headquarters

711 S. Capitol Way, Suite 402

PO Box 42490

Olympia, WA 98504

不论种族、肤色、性别、宗教、信仰、婚姻状况、国籍、公民身份或移民身份、年龄、性取向或性别认同、年龄、退伍军人身份或军籍、哺乳期母亲身份, 以及任何生理、感知或心理残疾之存在或使用导盲犬或服务动物, DCYF 不会歧视所有人, 并为所有人提供平等获取其计划和服务的机会。倘若您希望以其他格式或语言免费获取本刊物副本, 请致电 1-800-723-4831 或发送电子邮件至 communications@dcyf.wa.gov 联系 DCYF Constituent Relations (DCYF 关系协调员)。