



ADA/504 차별금지 방침 고지

미국 장애인법 1990 (The Americans With Disabilities Act Of 1990) 및 재활법 1973 (The Rehabilitation Act Of 1973) 섹션 504에 의거한 장애에 따른 차별 금지 공지

미국 장애인법 타이틀 II 및 재활법 섹션 504에 따라 DCYF는 프로그램, 서비스 또는 활동과 관련하여 장애를 가진 적격자를 차별하지 않습니다.

효과적인 의사소통

요청 시 DCYF는 장애를 가진 적격자와 효과적으로 커뮤니케이션하기 위해 적절한 지원 및 서비스를 제공함으로써 그들이 DCYF의 프로그램, 서비스 및 활동에 동등하게 참여하도록 보장합니다. 이러한 지원 및 서비스에는 언어, 청각, 시각 장애가 있는 사람들이 정보와 커뮤니케이션을 이용할 수 있도록 자격을 갖춘 수화 통역사, 점자 문서, 기타 방법을 제공하는 조치가 포함됩니다.

정책 및 절차의 개정

DCYF는 장애를 지닌 사람들도 모든 DCYF 프로그램, 서비스, 활동에 참여할 평등한 기회를 제공하기 위하여 정책 및 프로그램을 합당하게 개정합니다. 예를 들어, 비록 동물의 출입이 일반적으로 금지되어 있더라도 안내견과 함께 주 정부 사무실을 방문할 수 있습니다.

효과적인 의사소통을 위한 지원 또는 서비스의 요청 또는 정책 개정의 요청

DCYF 프로그램, 서비스 또는 활동에 참여하는 데 있어 효과적인 커뮤니케이션을 위한 지원이나 서비스, 또는 정책이나 절차의 변경이 필요한 사람은 가급적이면 예정된 이벤트 48시간 전에, 가능한 한 빨리 하기 직원 중 한 명에게 알려주시기 바랍니다.

1. DCYF 직원, 또는
2. DCYF 미국 장애인법(The Americans With Disabilities Act, ADA) 코디네이터 dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov 전화번호: (360) 480-7230, 교환: 7-1-1

ADA는 DCYF에게 프로그램이나 서비스의 기본적인 성격을 변경하거나 지나친 재무적 또는 행정적 부담을 야기하는 조치를 취할 것을 요구하지 않습니다.



민원 제기

장애인이 DCYF 프로그램, 서비스 또는 활동을 이용할 수 없다는 불만을 제기하려면 장애로 인해 부당한 취급을 받았다는 불만 사항이 발생한 이벤트 진행 후 1년 이내에 DCYF에 다음 주소로 제출해야 합니다:

DCYF ADA 접근성 제공 프로그램
Department of Children, Youth, and Families
1500 Jefferson St., SE
Olympia, WA 98501
dcyf.adaaccessibility@dcyf.wa.gov
전화번호: (360) 480-7230
Washington 교환: 711 또는 1-800-833-6384

Washington 주는 지원 또는 서비스 제공 비용 또는 합리적인 정책 또는 방침 변경 비용을 보존하기 위해 장애인이나 장애를 가진 그룹에게 지불을 요구하지 않습니다.

DCYF에는 내부적인 ADA 고충처리 정책이 구비되어 있으나 이러한 정책에도 불구하고 장애인은 ADA 타이틀 II 위반에 대해 US Department of Justice(미국 사법부) Civil Rights Division(민권보장과) 및 섹션 504 위반에 대해 U.S. Department of Health and Human Services(미국보건복지부), 또는 Washington 주 인권 위원회에 장애 차별에 대한 불만을 제기할 수 있습니다.

미국 사법부(Department of Justice, DOJ), 민권보장과

<https://civilrights.justice.gov>

민권 위반 신고를 위한 사법부 온라인 연락처:

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

우편으로 ADA에 민원을 제기하기 위하여 ADA 민원 제기 양식 다운로드:

www.ada.gov/t2cmpfrm.html

작성한 양식 우송처:

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

민원 제기 안내서:

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

온라인 보건 사회복지부(Health & Human Service, HHS) - 민권보장과(Office of Civil Rights, OCR) 민원 제기 포털:

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

우편으로 재활법 섹션 504 민원을 제기하기 위해 시민권 차별 양식 다운로드:

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

작성한 양식 우송처:

Centralized Case Management Operations
U.S. HHS – 200 Independence Ave., S.W.
Room 509F HHH Bldg.
Washington DC 20201

Washington 주 인권위원회(Washington State Human Rights Commission, WSHRC)

www.hum.wa.gov

우편으로 공공 시설과 관련된 장애인 차별에 대한 민원을 제기하기 위한 공공 시설 민원 제기 양식 다운로드:

www.hum.wa.gov/file-complaint

작성한 양식 우송처:

WSHRC – Olympia Headquarters
711 S. Capitol Way, Suite 402
PO Box 42490
Olympia, WA 98504

DCYF는 인종, 피부색, 성별, 종교, 신념, 결혼 여부, 출신 국가, 시민권 또는 이민 상태, 나이, 성적 지향 또는 성 정체성, 퇴역군인 또는 군 복무 상태, 모유 수유 중인 엄마 상태, 신체적, 감각적, 정신적 장애가 있거나 안내견이나 도우미 동물의 사용 유무에 관계없이 어떤 사람도 차별하지 않으며 프로그램과 서비스에 대한 동등한 접근권을 제공합니다. 이 간행물의 다른 형식이나 다른 언어로 된 무료 사본을 원하시면 1-800-723-4831번으로 DCYF Constituent Relations(DCYF 주민 관계실)에 문의하거나 communications@dcyf.wa.gov으로 이메일을 보내주시기 바랍니다.