

## गैर भेदभाव

Covered California लागू फेडरल नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। Covered California लोगों की जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के कारण न तो उनका भेदभाव करता है और न ही उनके प्रति भिन्न तरह का व्यवहार करता है।

Covered California:

- विकलांग लोगों को निःशुल्क सहायता और सेवाएं प्रदान करता है ताकि वे हमारे साथ प्रभावी रूप से बातचीत कर पाएं, जैसे कि:
  - योग्य सांकेतिक भाषा का दुभाषिया।
  - अन्य प्रारूपों (बड़ा प्रिंट, ऑडियो, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक प्रारूप, और अन्य प्रारूप) में लिखी हुई सूचना।
- जिन लोगों की प्राथमिक भाषा अंग्रेज़ी नहीं है उनको निःशुल्क भाषा सेवाएं प्रदान करता है, जैसे कि:
  - योग्य दुभाषिया।
  - अन्य भाषाओं में लिखी हुई सूचना।

यदि आपको इन सेवाओं की ज़रूरत है, तो नागरिक अधिकार समन्वय Randy Prudhel को संपर्क करें (916) 228-8613 पर या ईमेल करें [CivilRights@covered.ca.gov](mailto:CivilRights@covered.ca.gov) या (916) 779-1425) पर फ़ैक्स करें।

## शिकायत दर्ज कराना

यदि आपको लगता है कि Covered California इन सेवाओं को प्रदान करने में असफल हुआ है या उसने किसी अन्य तरीके से जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता, या लिंग के आधार पर भेदभाव किया है, तो आप नागरिक अधिकार समन्वय Randy Prudhel के पास शिकायत दर्ज करा सकते हैं।

आप वैयक्तिक रूप से या डाक, ईमेल या फ़ैक्स द्वारा शिकायत दर्ज करा सकते हैं। यदि आपको शिकायत दर्ज कराने में किसी भी प्रकार की सहायता की आवश्यकता हो, तो नागरिक अधिकार समन्वय Randy Prudhel आपकी सहायत करने के लिए उपलब्ध हैं।

**डाक पता:** Covered California, 1601 Exposition Blvd., Sacramento, CA 95815

**दूरभाष:** (916) 228-8613

**ईमेल:** CivilRights@covered.ca.gov

**फैक्स:** (916) 779-1425

आप U.S. Department of Health and Human Services के Office for Civil Rights में भी नागरिक अधिकार शिकायत दर्ज करा सकते हैं।

**ऑनलाइन:** Office for Civil Rights Complaint Portal

**डाक पता:** U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Ave. SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201

शिकायत प्रपत्र Office for Civil Rights की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं।

**फोन:** (800) 868-1019

**टीटीवाय:** (800) 537-7697