

Hindi (हिन्दी) - Notice of Non-Discrimination – 04.17.2026

भेदभाव न करने की सूचना

यूनिवर्सिटी ऑफ़ अलबामा ग्रुप हेल्थ प्लान, लागू होने वाले फ़ेडरल नागरिक अधिकार कानूनों का पालन करता है और नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। यूनिवर्सिटी ऑफ़ अलबामा ग्रुप हेल्थ प्लान, लोगों को उनकी नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर बाहर नहीं करता है और न ही उनके साथ अलग तरह का व्यवहार करता है।

यूनिवर्सिटी ऑफ़ अलबामा ग्रुप हेल्थ प्लान

· विकलांग लोगों को हमसे प्रभावी ढंग से बातचीत करने में मदद करने के लिए मुफ़्त सहायता और सेवाएँ देता है, जैसे:

- योग्य सांकेतिक भाषा दुभाषिए
- अन्य फ़ॉर्मेट में लिखी जानकारी (बड़े प्रिंट में, ऑडियो में, सुलभ इलेक्ट्रॉनिक फ़ॉर्मेट में, अन्य फ़ॉर्मेट में)

· उन लोगों को मुफ़्त भाषा सेवाएँ देता है जिनकी मुख्य भाषा अंग्रेज़ी नहीं है, जैसे:

- योग्य दुभाषिए
- अन्य भाषाओं में लिखी जानकारी

अगर आपको इन सेवाओं की ज़रूरत है, तो Marques Evans, Director of Equal Opportunity Programs से संपर्क करें।

अगर आपको लगता है कि यूनिवर्सिटी ऑफ़ अलबामा-ग्रुप हेल्थ प्लान इन सेवाओं को देने में नाकाम रहा है या उसने नस्ल, रंग, राष्ट्रीय मूल, उम्र, विकलांगता या लिंग के आधार पर किसी और तरह से भेदभाव किया है, तो आप इनके पास शिकायत दर्ज कर सकते हैं: Marques Evans, Director of Equal Opportunity Programs, 2418 Capital Hall, Box 870259, Tuscaloosa, AL 35487, 205-348-5855, marques.b.evans@ua.edu. आप व्यक्तिगत रूप से या डाक, फ़ैक्स या ईमेल से शिकायत दर्ज कर सकते हैं। अगर आपको शिकायत दर्ज करने में मदद चाहिए, तो Marques Evans, Director of Equal Opportunity Programs, आपकी मदद के लिए उपलब्ध हैं। आप U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights के पास नागरिक अधिकारों की शिकायत भी दर्ज कर सकते हैं। यह शिकायत आप Office for Civil Rights Complaint Portal के माध्यम से इलेक्ट्रॉनिक रूप से (जो

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> पर उपलब्ध है), या डाक या फ़ोन द्वारा निम्नलिखित पते पर कर सकते हैं:

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)

शिकायत फ़ॉर्म <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> पर उपलब्ध हैं।