# Sample Notice Informing Individuals About Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample Nondiscrimination Statement:

Discriminatie is tegen de wet

[**Name of covered entity**] voldoet aan de toepasselijke federale burgerrechtenwetgeving en discrimineert niet op basis van ras, huidskleur, nationale afkomst, leeftijd, handicap of geslacht (in overeenstemming met de reikwijdte van geslachtsdiscriminatie beschreven in 45 CFR § 92.101 (a)(2)) [**optional:** (of geslacht, inclusief geslachtskenmerken, inclusief interseksekenmerken; zwangerschap of gerelateerde aandoeningen; seksuele geaardheid; genderidentiteit en genderstereotypen).**[[1]](#footnote-1)**] [**Name of covered entity**] sluit mensen niet uit of behandelt ze niet minder gunstig vanwege ras, huidskleur, nationale afkomst, leeftijd, handicap of geslacht.

[**Optional: [Name of covered entity**] heeft momenteel een [**religious and/or conscience**] vrijstelling van het HHS Office for Civil Rights, die [**name of the covered entity**] vrijstelt van naleving van [**list provisions of Section 1557 to which the exemption applies, and the scope/terms of that exemption**].

  [**Name of covered entity**]:

* Biedt mensen met een handicap redelijke aanpassingen en gratis geschikte hulpmiddelen en diensten om effectief met ons te communiceren, zoals:
	+ Gekwalificeerde gebarentaaltolken
	+ Schriftelijke informatie in andere formaten (grote druk, audio, toegankelijke elektronische formaten, andere formaten).
* Biedt gratis taalhulpdiensten aan mensen wier primaire taal geen Engels is, waaronder:
	+ Gekwalificeerde tolken
	+ Informatie geschreven in andere talen.

  Als u redelijke wijzigingen, geschikte hulpmiddelen en diensten of taalhulpdiensten nodig hebt, neem dan contact op met [**name of Civil Rights Coordinator**].

Als u van mening bent dat [**name of covered entity**] deze diensten niet heeft geleverd of op een andere manier is gediscrimineerd op basis van ras, huidskleur, nationale afkomst, leeftijd, handicap of geslacht, kunt u een klacht indienen bij: [**name and title of Civil Rights Coordinator**], [**mailing address**], [**telephone number**], [**TTY number—if covered entity has one**], [**fax**], [**email**]. U kunt een klacht persoonlijk of per post, fax of e-mail indienen. Als je hulp nodig hebt bij het indienenvan een klacht, is **[name and title of Civil Rights Coordinator**] beschikbaar om je te helpen.

U kunt ook een klacht over burgerrechten indienen bij het Amerikaanse ministerie van Volksgezondheid en Human Services, Office for Civil Rights, elektronisch via de Office for Civil Rights Complaint Portal, beschikbaar op <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, of per post of telefoon op:

U.S. Departement van gezondheid en menselijke diensten.

200 Independence Avenue, SW

Kamer 509F, HHH-gebouw

Washington D.C.

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Klachtenformulieren zijn beschikbaar op <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

[**If applicable:** deze kennisgeving is beschikbaar op de websitevan **[name of covered entity**]: [**insert covered entity's URL**]].

1. **This language/approach is not required under Section 1557 regulations.** [↑](#footnote-ref-1)