

## Процедура подачи жалобы – Участники программы

Если Вы чувствуете, что с Вами обращаются не так, как с другим людьми, из-за Вашего возраста, расы, религии, цвета кожи, пола, национального происхождения, сексуальной идентификации, сексуальной ориентации, генетического тестирования, политических убеждений или принадлежности, семейного положения, родственного статуса или статуса родителя, а также из-за ограниченных возможностей или связи с лицом с ограниченными возможностями, Вы можете подать жалобу.

1. Вы можете подать неофициальную жалобу в TMG, чтобы попытаться решить проблему. Первый этап - это подача жалобы координатору по равным возможностям (Equal Opportunity Coordinator) TMG. Жалобы можно подать любым из следующих способов:
  - a. По электронной почте на адрес: [QualityServices@tmgwisconsin.com](mailto:QualityServices@tmgwisconsin.com),
  - b. По телефону: (608) 255-6441
  - c. Лично, назначив встречу с координатором по равным возможностям в офисе TMG.

TMG расследует Вашу жалобу в кратчайшие возможные сроки.

2. Вы можете подать жалобу в TMG или подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения шт. Висконсин (DHS, Wisconsin Department of Health Services). Если Вас не удовлетворит решение по Вашей жалобе, принятое во время указанного выше первого этапа, обратитесь в DHS:

Office of Affirmative Action and Civil Rights Compliance  
608-266-9372 (голосовой) / 608-266-0583 (факс)  
888-701-1251 (TTY) или Wisconsin Relay 711  
<http://dhs.wisconsin.gov/civilrights/index.htm>

Форма подачи жалобы на дискриминацию в DHS: "*Discrimination Complaint Form*" находится на вебсайте DHS. TMG может помочь Вам найти и заполнить форму DHS. Пожалуйста, обратитесь к координатору по равным возможностям TMG по тел.: (608) 255-6441.

3. Если Вы хотите подать официальную жалобу в федеральное правительство, Вы можете обратиться в любое из следующих ведомств:

**Department of Health & Human Services (HHS)**  
Office of Civil Rights  
202-619-0403 (голосовой) или 800-537-7697 (TTY).  
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/>

**Regional HHS Office for Civil Rights (Region V - Chicago)**  
312-886-2359 (голосовой) / 315-353-5693 (TTY).  
<http://www.hhs.gov/ocr/office/about/rgn-hqaddresses.html>

**US Department of Justice**  
Civil Rights Division, Disability Rights Section  
Информационная линия ADA:  
800-514-0301 (голосовой) / 800-514-0383 (TTY)  
Факс: (202) 307-1197  
Электронная почта: [ADA.complaint@usdoj.gov](mailto:ADA.complaint@usdoj.gov)

**Горячая линия по Статье VI (гражданские права):**  
1-888-TITLE-06 (1-888-848-5306) (голосовой/TDD)

Просим обратить внимание, что официальные жалобы должны подаваться в течение 180 дней с того момента, когда Вы ощутили в отношении себя дискриминацию.