

## Порядок подачи жалоб - Участники программы

Если вы считаете, что в отношении вас была проявлена дискриминация в какой-либо форме по причине вашего возраста, расовой принадлежности, вероисповедания, цвета кожи, пола, национальности, половой идентичности, сексуальной ориентации, генетического анализа, политических убеждений или партийной принадлежности, семейного положения, беременности или наличия детей, или по причине вашей инвалидности или инвалидности у кого-то из ваших близких, вы можете подать жалобу.

1. Вы можете подать неофициальную жалобу в TMG для решения проблемы. Первым шагом будет подача жалобы координатору TMG по вопросам обеспечения равных возможностей. Жалобу можно подать одним из нижеуказанных способов:
  - a. по электронной почте на адрес [ComplianceGuide@tmgwisconsin.com](mailto:ComplianceGuide@tmgwisconsin.com);
  - b. по телефону (608) 255-6441;
  - c. через систему уведомлений Molina's Ethics Point на номер (866) 665-4629 или [веб-сайт Molina Healthcare](#)
  - d. в личном порядке, запросив встречу в офисе TMG с координатором по вопросам обеспечения равных возможностей.

TMG проведет расследование по вашей жалобе в кратчайшие сроки.

2. Вы можете подать жалобу в TMG или подать официальную жалобу в Департамент здравоохранения штата Висконсин (DHS). Если вы не удовлетворены решением по вашей первоначальной жалобе, поданной как указано выше, обратитесь в DHS:

Офис по вопросам равных возможностей и соблюдения гражданских прав  
608-266-9372 (голос) / 608-266-0583 (факс)  
888-701-1251 (телетайп) или Wisconsin Relay 711  
<http://dhs.wisconsin.gov/civilrights/index.htm>

*Бланк жалобы о факте проявления дискриминации DHS можно найти на веб-сайте DHS. TMG может помочь вам найти и заполнить бланк DHS. Просьба обращаться к координатору TMG по вопросам обеспечения равных возможностей по номеру (608) 255-6441.*

3. Если вы хотите подать официальную жалобу федеральному правительству, вы можете обратиться в одно из следующих агентств:

**Департамент здравоохранение и социального обеспечения (HHS)      Региональный офис HHS по гражданским правам (Регион V – Чикаго)**

Офис по вопросам соблюдения гражданских прав 312-886-2359 (голос) или 315-353-5693 (телетайп)  
202-619-0403 (голос) или 800-537-7697 (телетайп) <http://www.hhs.gov/ocr/office/about/rgn-hqaddresses.html>  
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/>

**Департамент юстиции США**

**Горячая линия по Разделу VI (Гражданские права):**

Подразделение по гражданским правам, Отдел по правам инвалидов 1-888-TITLE-06 (1-888-848-5306)  
(голос/текстофон)  
Информационная линия ADA:  
800-514-0301 (голос) или 800-514-0383 (телетайп)  
Факс: 202-307-1197 Электронная почта: [ADA.compliant@usdoj.gov](mailto:ADA.compliant@usdoj.gov)

*Обращаем внимание, что срок подачи официальной жалобы составляет 180 дней со дня происшествия, которое вы считаете проявлением дискриминации по отношению к вам.*