

Appendix A to Part 92—Sample Notice Informing Individuals About
Nondiscrimination and Accessibility Requirements and Sample
Nondiscrimination Statement:

Discrimination is Against the Law

Presbyterian Villages of Michigan প্রযোজ্য ফডোরলে নাগরিক অধিকার আইন মনে চলে
এবং জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, বা লঙ্গিগে ভিত্তিতে বৈষম্য করে না।

Presbyterian Villages of Michigan জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, লঙ্গিগে
ভিত্তিতে কখনো মানুষের মধ্যে ভেদাভেদে করে না।

Presbyterian Villages of Michigan:

- আমাদের সাথে কার্যকরীভাবে যোগাযোগ করার জন্য প্রতিনিধী ব্যক্তিদের বিনামূল্যে উপকরণ
এবং সর্বো উপলব্ধ করানো হয়, যমেন :

- যোগ্যতাসম্পন্ন চহিনস্বরূপ ভাষার দোভাষী
- অন্যান্য ফরম্যাটে মধ্য আছে লিখিত তথ্য (বহু মুদ্রণ, অভিত্তি, প্রবেশযোগ্য
ইলেকট্রনিক ফরম্যাটে এবং অন্যান্য ফরম্যাটে)

- যাদের প্রধান ভাষা ইংরেজি নয়, তাদের জন্য বিনামূল্যে ভাষার সাহায্য সর্বো
প্রদান করে:

- যোগ্যতাসম্পন্ন দোভাষী
- অন্যান্য ভাষায় লিখিত তথ্য

আপনি চাইলে এই পরিষেবাসমূহ পতে যোগাযোগ করুন **Katrina Summersett**

যদি আপনি বিশ্বাস করেন যে **Presbyterian Villages of Michigan** এই সর্বো প্রদান করত
ব্যর্থ হয়েছে অথবা জাতি, রঙ, জাতীয় উৎপত্তি, বয়স, অক্ষমতা, বা লঙ্গিগে ভিত্তিতে বা অন্য
কোন উপায়ে বৈষম্যমূলক আচরণ করা হয়েছে বলে যদি আপনি করেন তাহলে আপনি একটি অভিযোগ

দায়রে করতে পারেন এখানে [Katrina Summersett, Compliance Officer, 26200 Lahser Road, Ste 300, Southfield, MI 48033, \(248\) 281-2020, 248 281-8183 FAX,](mailto:ksummersett@pvm.org)

ksummersett@pvm.org। আপনাকে ব্যক্তিগতভাবে বা মাইল, ফ্যাক্স, অথবা ইমেল দ্বারা একটি

অভিযোগ দায়রে করতে পারেন। যদি অভিযোগ দায়রে করতে আপনার সাহায্যের প্রয়োজন হয়, [Katrina Summersett, Compliance Officer](mailto:ksummersett@pvm.org) তারজন্য সাহায্য উপলব্ধ আছে এবং আপনি সাহায্য পাবেন।

আপনাকে ইলেক্ট্রনিক পদ্ধতিতে Office for Civil Rights Complaint Portal:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, - এর অফিসের মাধ্যমে অভিযোগ জানাতে পারবেন

এখানেঃ U.S. Department of Health and Human Services (ইউ. এস. ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ এণ্ড হিউম্যান সার্ভিসেস), Office for Civil Rights, (অফিস ফর সভিল রাইটস), এছাড়াও আপনি ইমেল অথবা

ফোন করেও অভিযোগ জানাতে পারবেন:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-868-1019, 800-537-7697 (TDD)

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.