

## **Formulario de queja de Derechos Civiles del DFCS. ADA/Sección 504**

**Si necesita ayuda para llenar este formulario o para comunicarse con nosotros, pregúntenos o llame al 404-657-3433 y deje un mensaje. Nuestros servicios, incluidos los intérpretes, son gratuitos. Si es una persona sorda, sordociega, tiene problemas de audición o tiene dificultades para hablar, puede llamarnos al número anterior marcando 711 (retransmisión de Georgia).**

**Para presentar una queja ante el Departamento de Agricultura de EE. UU. o el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., lea a continuación:**

Con arreglo a lo dispuesto en las leyes federales sobre derechos civiles y en las normativas y políticas en materia de derechos civiles del Departamento de Agricultura de Estados Unidos, se prohíbe que el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones involucradas o que gestionan los programas del USDA, cometan discriminación por razones de raza, color, país de origen, sexo (incluidas identidad de género y orientación sexual), creencia religiosa, discapacidad, edad, ideología política, y la retaliación o represalias por acciones previas relacionadas con los derechos civiles en cualquier programa o actividad llevada a cabo o financiada por el USDA. También se prohíbe la discriminación en los programas que perciben ayudas económicas federales por parte del Departamento de Salud y Servicios Sociales (HHS), como el programa de Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF), y programas que lleva a cabo directamente el HHS en virtud de la legislación federal en materia de derechos civiles y las normativas del HHS.

Las personas con discapacidad que necesiten medios de comunicación alternativos para conocer la información del programa (p. ej., Braille, fuente aumentada, grabación en audio, lengua de signos estadounidense), deben ponerse en contacto con la agencia (del estado o local) en la que solicitaron las ayudas. Las personas sordas, con problemas de audición o con discapacidad del habla pueden ponerse en contacto con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión en el número de teléfono (800) 877-8339. Además, la información del programa puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

### **QUEJAS SOBRE DERECHOS CIVILES RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DEL USDA**

El USDA ofrece ayuda financiera federal para muchos programas de seguridad alimentaria y reducción del hambre, como el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), el Programa de Distribución de Alimentos en Reservas Indígenas (FDPIR) y otros. Para presentar una queja por discriminación en el programa, rellene el formulario de queja por discriminación en el programa, (AD3027) que se encuentra en línea en el siguiente enlace:

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027s.pdf> y en cualquier oficina del USDA o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de reclamación, llame al (866)632-9992. Envíe su formulario o carta cumplimentada al USDA a través de los siguientes cauces:

1. correo postal: Food and Nutrition Service, USDA 1320 Braddock Place, Room 334, Alexandria, VA 22314; o
2. fax: (833) 256-1665 o (202) 690-7442; o
3. teléfono: (833) 620-1071; o
4. correo electrónico: [FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov](mailto:FNSCIVILRIGHTSCOMPLAINTS@usda.gov).

Para cualquier otra información relacionada con el SNAP, las personas deben ponerse en contacto con el número de la línea directa del SNAP del USDA en el número de teléfono (800) 221-5689, que también ofrece servicio en español, o llamar a los números de la línea directa/de información del estado (haga clic en el enlace para obtener una lista de los números de la línea directa por estado); se encuentra en línea en el siguiente enlace: <https://www.fns.usda.gov/snap/state-directory>.

### **QUEJAS SOBRE DERECHOS CIVILES RELACIONADAS CON LOS PROGRAMAS DEL HHS**

El HHS ofrece ayuda financiera federal a muchos programas para mejorar la salud y el bienestar, como el TANF, Head Start, el Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP) y otros. Si cree que ha sido discriminado por razones de raza, color, país de origen, discapacidad, edad, sexo (incluidos el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género) o religión en programas o actividades que el HHS gestiona directamente o a los que el HHS brinda asistencia financiera federal, puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles (OCR) en su nombre o en el de otra persona.

Para presentar una queja por discriminación en su nombre o en el de otra persona en relación con un programa que recibe ayuda financiera federal a través del HHS, rellene el formulario en línea a en el portal de quejas de la OCR que encontrará en el siguiente enlace: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/>. También puede ponerse en contacto con la OCR por correo: Centralized Case Management Operations, U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue,

S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201; Fax: (202) 619-3818; o correo electrónico: OCRmail@hhs.gov. Para una tramitación más rápida, le animamos a que utilice el portal en línea de la OCR para presentar las quejas en lugar de hacerlo por correo. Las personas que necesiten ayuda para presentar una queja sobre derechos civiles pueden enviar un correo electrónico a la OCR: OCRMail@hhs.gov o ponerse en contacto con la OCR a través del número de teléfono gratuito 1-800-368-1019, TDD 1-800-537-7697. Para las personas sordas, con problemas de audición o con dificultades para hablar, marque el 7-1-1 para acceder a los servicios de retransmisión de telecomunicaciones. También proporcionamos gratuitamente formatos alternativos (como Braille y fuente aumentada), ayudas auxiliares y servicios de asistencia lingüística para presentar una queja.

Esta institución es un proveedor que ofrece igualdad de oportunidades.

---

---

Puede presentar una queja verbal o escrita alegando discriminación ilegal por parte de la DFCS (incluso si no está de acuerdo con las decisiones tomadas con respecto a solicitudes de modificaciones razonables, ayudas o servicios auxiliares, o si cree que la DFCS no pudo proporcionar una modificación razonable o asistencia de comunicación conforme a la ADA [Ley para Estadounidenses con Discapacidades]/Sección 504). Para hacerlo, llene el siguiente formulario:

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la persona que alega haber sufrido discriminación ilegal:**

\_\_\_\_\_  
**\* Nombre del reclamante (si es diferente del nombre mencionado anteriormente):**

\_\_\_\_\_  
**Relación del reclamante con la persona que alega haber sufrido discriminación ilegal:**

\_\_\_\_\_  
**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento** (de la persona que alega haber sufrido discriminación ilegal): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**o ID de cliente:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

**Condado:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Please check the DFCS program(s) that apply:** \_\_\_ SNAP \_\_\_ TANF \_\_\_ Asistencia médica (e.g., por ejemplo, Medicaid y PeachCare for Kids®) \_\_\_ Bienestar infantil (CPS, cuidado de guarda, adopción, reunificación familiar)  
\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

**Oficina de la DFCS donde ocurrió la supuesta discriminación:** \_\_\_\_\_

**Fechas en que ocurrió la supuesta discriminación:** \_\_\_\_\_



**En el caso de quejas por discriminación basada en el origen nacional (por ejemplo, dominio limitado del inglés), envíe este formulario debidamente llenado a la siguiente dirección:**

Georgia Department of Human Services  
Program Manager, Limited English Proficiency and Sensory Impairment Program  
47 Trinity Avenue, SW  
Atlanta, GA, 30334  
(877) 423-4746 (voz)\*

**En el caso de otras quejas por discriminación (incluidas las quejas sobre las decisiones tomadas con respecto a solicitudes de modificaciones razonables conforme a la ADA/Sección 504), envíe este formulario debidamente llenado a la siguiente dirección:**

Division of Family and Children Services  
DFCS Civil Rights, ADA/Section 504 Coordinator  
47 Trinity Avenue, SW  
Atlanta, GA, 30334  
(877) 423-4746 (voz)\*

\*Las personas con discapacidad de audición o habla pueden llamar al 711 para que un operador las conecte con nosotros.

\*\* La DFCS tiene prohibido divulgar información personal identificable (PII) o información de salud protegida (PHI) a personas no autorizadas. Por lo tanto, la DFCS no revelará ni discutirá la PII o la PHI de un cliente de la DFCS, ni permitirá el acceso a esta, sin la autorización correspondiente. En situaciones donde un acompañante u otra persona presente una queja en nombre de un cliente de la DFCS, la DFCS se comunicará con el cliente o el representante autorizado para verificar la queja.