

Discrimination is Against the Law

Elderhaus

Elderhaus complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin (including limited English proficiency and primary language), age, disability, or sex (including pregnancy, sexual orientation, gender identity, and sex characteristics). Elderhaus does not exclude people in health programs and activities or treat them less favorably because of race, color, national origin, age, disability, veteran status, or sex.

Elderhaus provides:

- Reasonable modifications and free appropriate auxiliary aids and services to people with disabilities so they can communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters, written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Free language assistance services to people whose primary language is not English, which may include qualified interpreters and information written in other languages.

If you need reasonable modifications, appropriate auxiliary aids and services, or language assistance services, contact Ruth Finch, Executive Director at Telephone: 1-910-343-8209; TTY: 7-1-1.

If you believe that Elderhaus has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, veteran status, or sex, you can file a grievance with:

Ruth Finch, Executive Director

1380 N College Road, Wilmington, NC 28405

Telephone: 1-910-343-8209 TTY: 7-1-1 Fax: 1-910-343-8836 Email: RFinch@everyage.org

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Executive Director is available to help you.

You can also file a grievance with the state Medicaid agency at: <https://www.ncdhhs.gov/about/department-initiatives/ada-grievance-procedure>.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services,
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building,
Washington, DC 20201,

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

OCR Complaint forms are available at: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>

This notice is available on the Elderhaus homepage at <https://elderhaus.com/>.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) o hable con su proveedor.

注意：如果您說中文，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) 或與您的提供者討論。

LƯU Ý: Nếu bạn nói tiếng Việt, chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ. Các hỗ trợ dịch vụ phù hợp để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ tiếp cận cũng được cung cấp miễn phí. Vui lòng gọi theo số 1-910-343-8209 (Người khuyết tật: 7-1-1) hoặc trao đổi với người cung cấp dịch vụ của bạn.

주의: 한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 1-336-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) 번으로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

ATTENTION : Si vous parlez Français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliares appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) ou parlez à votre fournisseur.

المعلومات لتوفير مناسبة وخدمات مساعدة وسائل تتوفر كما المجانية اللغوية المساعدة خدمات لك فستتوفر، العربية اللغة تتحدث كنت إذا تنبيه "الخدمة مقدم إلى تحدث أو(1-910-343-8209) (رقم هاتف الصم والبكم: 7-1-1). الرقم على اتصل. مجاناً إليها الوصول يمكن بتنسيقات

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj lus pab dawb rau koj. Cov kev pabcuam tsim nyog thiab kev pabcuam los muab cov ntaub ntawv hauv cov qauv siv tau kuj muaj pub dawb. Hu rau 1-336-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) lossis nrog koj tus kws kho mob tham.

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русский, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Позвоните по телефону 1-910-343-8209 (телетайп: 7-1-1) или обратитесь к своему поставщику услуг.

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyong tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Tumawag sa 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) o makipag-usap sa iyong provider.

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટ ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસલરી સહાય અને અન્ય સેવાઓ ફોર્મેટ માં માફકતી પૂરી પાડવા માટની સેવાઓ પણ કવના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

සහතිකයක්: ප්‍රවේශීය සහාය සේවාවන් සඳහා සහතිකයක් ලෙස ඔබගේ සහාය සේවකයාට සහතිකයක් ලබා දීමට ඔබට අවස්ථාවක් ඇත. සම්බන්ධ

සහ සේවකයාට සහතිකයක් ලබා දීමට ඔබට අවස්ථාවක් ඇත. ඔබගේ සහාය සේවකයාට සහතිකයක් ලබා දීමට ඔබට අවස්ථාවක් ඇත. ඉදිරිපත් 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1)

සහ සේවකයාට සහතිකයක් ලබා දීමට ඔබට අවස්ථාවක් ඇත.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistentendienste zur Verfügung. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie: 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) an oder sprechen Sie mit Ihrem Provider.

ध्यान दें: यहद आप ह िंदी बोलते ैं, तो आपकेहलए हनिःशुल्क भाषा स ायता सेवाएि उपलब्ध ोती ैं। सुलभ प्रारूपो िंमेंजानकारी प्रदान करनेकेहलए उपयुक्त स ायक साधन और सेवाएँभी हनिःशुल्क उपलब्ध ै 1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) पर कॉल करेंया अपनेप्रदाता सेबात करें।

ເຊີ ນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວ ັາພາສາ ລາວ, ຈະມີ ບໍ ລິ ການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີ ເຄ ັ່ ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍ ລິ ການແບບບໍ່ ເສຍຄ່າທີ່ ເໝາະສ ມເວ ັ່ ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ ສາມາດເຂ ັ່າເຖິ ງໄດ້. ໂທຫາເບີ1-910-343-8209 (TTY: 7-1-1) ຫ ລ ມັ ບຜູ້ ໃຫ້ບໍ ລິ ການຂອງທ່ານ.

注：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。1-910-343-8209（TTY:7-1-1）までお電話ください。または、ご利用の事業者にご相談ください。