



County of Orange
SOCIAL SERVICES AGENCY

Civil Rights Unit

P.O. BOX 22001

Santa Ana, CA 92705

Fax: (714) 435 – 5950

ssapicivilrights@ssa.ocgov.com

根据《美国残疾人法案》(ADA) 第二篇, 残疾人有权获得合理的便利, 平等享受福利和服务, 包括对身体、精神或发育残疾的支持。根据《康复法案》第 504 条, 社会服务机构 (SSA) 不容忍任何员工对别人歧视, 并致力于保护每个人的公民权利。民权/ADA 协调员负责处理残疾投诉程序。

注意: 民权协调员 歧视/报
复投诉

姓名: _____

案件编号: _____

如果您因残疾需要合理的便利或协助才能参与服务, 请通知 SSA 工作人员。

计划（选择所有适用项:

- ☐ 加利福尼亚州工作机会与责任儿童计划 (CalWORKS)
- ☐ 加利福尼亚州补充营养援助计划 (CalFresh)
- ☐ 加利福尼亚州政府医疗补助计划 (Medi-Cal) ☐ 一般救济
- ☐ 居家支持服务 ☐ 成人保护服务 (APS) ☐ 儿童和家庭服务
- ☐ 其他: _____

□

我认为我因以下原因受到歧视（请选择所有适用项）:

- [illegible]

歧视您的人员的姓名	职位名称	歧视 发生日期	发生歧视地点

解释为什么您认为自己受到了歧视。请具体说明。

如果在调查中发现歧视或报复行为，SSA 需要制定并实施纠正行动计划以解决该问题。该计划将包括防止未来发生类似事件的方法。这些方法可能包括员工培训、政策变更或旨在改善社会服务福利申请人和受益人服务的其他措施。

民权部门的歧视投诉程序并非旨在执行以下事项：

1. 恢复或增加福利金额
2. 增加 IHSS 服务时间
3. 撤销与儿童保护服务相关的法院命令或推翻关于父母监护权的决定
4. 提供金钱补偿
5. 撤销州听证部门的上诉决定
6. 更换您的工人
7. 对 SSA 员工进行纪律处分或进行解雇
8. 停止欺诈调查和/或撤销欺诈认定

您希望得到什么结果/解决方案？

☐ 我不同意公开我的姓名或其他个人身份信息。我明白，由于我拒绝同意披露信息，此投诉可能不会予以调查。

□ 我授权橙县 SSA 民权部门 (CRU) 根据适用的联邦和州法规，将我的身份和其他个人信息透露给正在调查的组织或机构的相关人员以及其他联邦和州机构。我特此授权 SSA CRU 接收材料和信息，包括但不限于申请、案件档案、个人记录和医疗记录。材料和信息应用于授权的民权合规和执法活动。我明白本人无义务授权此发布，本人系完全自愿作出此决定。

据我所知，我理解上述信息真实正确。

签名: _____ 日期: _____

地址: _____

电话号码: _____

ssapicivilrights@ssa.ocgov.com

橙县社会服务机构民权部门有权审查橙县社会服务机构员工在 180 天内发生的、基于年龄、血统、公民身份、肤色、残疾状况、家庭伴侣关系、族群身份、性别表达、性别认同、遗传信息、移民身份、婚姻状况、健康状况、医疗状况、国籍、政治派别、主要语言、种族、宗教、性别和性取向等歧视行为。

我们无权受理与就业、住房、商业（如零售店）、其他政府部门或机构（如社会保障局）相关的歧视投诉。如果您的投诉超出我们的管辖范围或与民权歧视无关，我们将不予调查。

要对橙县社会服务机构提交歧视投诉或了解有关如何提交投诉的更多信息，请访问[SSA 民权网站](#)。

以下是一些常见的转介方式，可帮助您将问题或疑虑转介给相应的办公室或机构。请使用以下信息联系相关办公室或机构，以获取信息和/或帮助。

转介

如果您对社会保障福利有任何疑问或投诉，请联系社会保障管理局（800） 772-1213 或访问其网站 www.ssa.gov/locator，以查找您当地的办事处。

如果对 Medi-Cal、CalFresh、CalWORK 或一般救济福利有疑问，请致电服务中心（800） 281-9799 / TTY（714） 834-8500，或通知您指定的工作人员。

如果对 Medi-Cal 有任何疑问，请访问加州医疗保健管理机构（DHCS）网站www.dhcs.ca.gov。如果想提出 Medi-Cal 歧视投诉，请致电 DHCS 民权办公室（916） 440-7370 [或访问 DHCS 民权办公室网站](#)，以获取更多信息。

如果需要有关食品援助福利的帮助，请拨打 CalFresh 福利热线（877） 847-3663。

如需报告 EBT 福利被盗，请拨打 (877) 328-9677 联系 EBT 客户服务中心。

如有客户服务投诉（与歧视无关），请通过 SSAQualitySupportTeamInBox@ssa.ocgov.com 或 (714) 541-7700 联系橙县社会服务机构质量支持团队（QST），并联系当值官员（OD）。

如果您对州听证会有疑问，或要申请听证会，请致电 (800) 743-8525 联系州听证会部门，或[访问州听证会申请](#)和[上诉案件管理系统](#)页面，以了解更多信息。
为什么申请听证会：如果您已申请、已接受，或正在接受橙县社会服务机构的福利/服务，并收到来自加州全保（Covered California）的拒绝、终止或减少您福利的行动通知或信件，您可以要求举行州听证会。

如果想要投诉、举报或询问有关成人保护服务（APS）的问题，请致电 (800) 451-5155。如对成人保护服务机构赋予的权利有任何疑问或要进行咨询，请致

电 (800) 884-1684，或访问[成人保护服务机构赋予您的权利](#)。

如对家庭支持服务（IHSS）有任何疑问，请致电 (714) 825-3000 / TTY (714) 834-4400，或通知您指定的工作人员。如要举报 IHSS 欺诈行为，请拨打 IHSS 欺诈热线，电话：(800) 822-6222。

如果想要举报虐待儿童事件，或对儿童和家庭服务机构的儿童保护服务（CPS）案件有任何疑问，请拨打 (800) 207-4464、(714) 940-1000，或通知您指定的工作人员。

如果对您的儿童保护服务（CPS）案件有疑虑，包括社工投诉（与歧视无关），请通过 SSAQualitySupportTeamInBox@ssa.ocgov.com 或 (714) 541-7700 联系橙县社会服务机构质量支持团队（QST），并询问当值官员（OD）。

如需对寄养青少年的照料、安置和服务提出投诉，请访问加州寄养监察员网站

www.fosteryouthhelp.ca.gov，或拨打
(877) 846-1602 联系他们对办公室。

如果您是现任或前任寄养青少年或照料者，可以拨打
(833) 939-3877 联系家庭紧急响应系统 (Cal-FURS)
以获取支持。这条全天候 (24/7) 热线配备有接受过
冲突解决和创伤缓解技能培训的咨询师。

有关住房、就业、州或地方政府实体或商业机构的歧视投诉，请访问加州民权部门（前身为公平就业和住房部）网站www.calcivilrights.ca.gov，或拨打
(800) 884-1684 联系该部门。

如对失业救济金或其他支持服务有任何疑问或想提出投诉，可致电 (800) 480-3287，或访问[就业发展部 \(EDD\)](#) 页面，以获取更多信息。

如需了解加州社会服务局 (CDSS) 提供的其他社会服务计划和服务，请访问www.cdss.ca.gov。