



# 오렌지 카운티 사회복지국

## 민권국

사서함 22001(P.O. BOX 22001)  
산타 아나, CA 92705(Santa Ana, CA 92705)  
팩스: (714) 435-5950  
ssapicivilrights@ssa.ocgov.com

미국 장애인법(Americans with Disabilities Act, ADA) 제 II 편에 따라 장애가 있는 개인은 혜택 및 서비스에 동등하게 접근할 수 있도록 합리적인 편의를 제공받을 권리가 있으며, 여기에는 신체적, 정신적 또는 발달 장애에 대한 지원을 포함합니다. 사회보장국(SSA)은 재활법(Rehabilitation Act) 섹션 504에 따라 직원에 의한 차별을 용납하지 않으며 모든 사람의 시민권을 보호하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 시민권/ADA(장애인법) 조정 담당자는 장애 관련 민원 절차를 담당합니다.

ATTN: Civil Rights Coordinator(민권 담당자) 차별/보복

불만 사항

\_\_\_\_\_

이름:

\_\_\_\_\_

케이스 번호:

\_\_\_\_\_

서비스에 참여하기 위해 장애로 인해 합당한 편의나 도움이 필요한 경우 SSA 직원에게 알려주시기 바랍니다.

프로그램(해당 프로그램 모두 선택):

- 칼웍스 (CalWORKS)    
  칼프레시 (CalFresh)    
  메디칼 (Medi-Cal)    
  일반 구호    
  재택 지원 서비스 (In-Home Supportive)
- 성인 보호 서비스 (APS)    
  아동 및 가족 서비스    
  기타: \_\_\_\_\_

저는 다음 중 하나 이상의 이유로 차별을 받았다고 생각합니다(해당되는 모든 것을 선택하십시오):

- 연령    
  조상(출신 혈통)    
  시민권    
  피부색    
  장애 (육체적 또는 정신적)
- 동거 파트너십    
  민족 그룹 정체성    
  성 정체성    
  성별    
  유전 정보    
 성별 표현
- 이민 신분    
  결혼 여부    
  건강 상태    
  출신 국가    
  정치적 성향    
 (언어 포함)
- 인종    
  종교    
  보복    
  성    
  성적 지향

기타 적용 가능한 근거: \_\_\_\_\_

귀하를 차별한 사람의 이름	직책	차별 발생 날짜	차별 발생 장소

왜 자신이 차별을 받았다고 생각하는지 설명해주세요. 구체적으로 기재해주세요.

조사 과정에서 차별이나 보복이 발견되는 경우, SSA는 해당 문제를 해결하기 위한 시정 조치 계획을 수립하고 시행해야 합니다. 이 계획에는 향후 유사한 사례가 발생하지 않도록 하는 방법이 포함됩니다. 이러한 방법에는 직원 교육, 정책 변경 또는 사회 서비스 혜택 신청자 및 수혜자를 위한 서비스 개선을 목표로 하는 기타 조치가 포함될 수 있습니다.

민권국(Civil Rights Unit)의 차별 불만 제기 절차는 다음과 같은 목적으로 설계되지 **않았습니다**.

1. 혜택 금액 복원 또는 증가
2. IHSS 서비스 시간 늘리기
3. 아동 보호 서비스 관련 법원 명령을 취소하거나 부모 양육권에 대한 결정을 번복하는 행위
4. 금전적 보상 제공
5. 주 청문회 항소 결정 번복
6. 작업자 변경
7. SSA 직원을 징계 또는 해고하는 행위
8. 사기 조사 중지 및/또는 사기 결정 취소

어떤 결과/해결책을 찾고 있습니까?

나는 내 이름 또는 기타 개인 식별 정보의 공개에 동의하지 않습니다. 본인은 본인이 정보 공개에 대한 동의를 거부한 결과로 인해 이 불만 사항이 조사되지 않을 수 있음을 이해합니다.

본인은 오렌지 카운티 SSA 시민권 위원회(CRU)가 해당 연방 및 주 규정에 따라 조사 대상 조직 또는 기관의 담당자와 기타 연방 및 주 기관에 본인의 신원 및 기타 개인 정보를 공개할 수 있는 권한을 부여합니다. 본인은 SSA CRU가 신청서, 사례 파일, 개인 기록 및 의료 기록을 포함하되 이에 국한되지 않는 자료 및 정보를 수신할 수 있는 권한을 부여합니다. 자료 및 정보는 승인된 시민권 준수 및 집행 활동에 사용됩니다. 본인은 이 릴리스를 승인할 의무가 없으며 자발적으로 승인한다는 것을 이해합니다.

본인은 위의 정보가 사실이며 본인의 지식과 믿음에 따라 정확하다는 것을 이해합니다.

서명:

날짜:

주소:

전화번호:

[SSAPICIVILRights@ssa.ocgov.com](mailto:SSAPICIVILRights@ssa.ocgov.com)

오렌지 카운티 사회복지국 민권 부서는 오렌지 카운티 사회복지국 직원이 지난 180일 이내에 연령, 혈통, 시민권, 피부색, 장애, 동거 관계, 인종 집단 식별, 성 표현, 성 정체성, 유전 정보, 이민 신분, 결혼 여부, 건강 상태, 출신 국가, 정치적 성향, 기본 언어, 인종, 종교, 성별 및 성적 지향을 이유로 한 차별 행위를 심사할 권한이 있습니다.

**저희는 고용, 주택, 사업체(예: 소매점), 기타 정부 부처 또는 기관(예: 사회보장국)과 관련된 차별 불만 사항을 접수할 관할권이 없습니다. 귀하의 불만 사항이 당사의 관할권 밖에 있거나 시민권 차별과 관련이 없는 경우 조사되지 않습니다.**

오렌지 카운티 사회복지국에 대한 차별 불만 사항을 제출하거나 제출 방법에 대한 자세한 내용을 보려면 [SSA 민권 웹사이트](#)를 방문하십시오.

다음은 질문이나 우려 사항을 올바른 사무실이나 기관에 전달하는 데 도움이 되는 일반적인 추천입니다. 아래 정보를 사용하여 해당 사무소 또는 기관에 정보 및/또는 지원을 요청하십시오.

## 추천

사회 보장 혜택에 대한 질문이나 불만 사항이 있는 경우 (800) 772-1213으로 사회 보장국에 문의하거나 [www.ssa.gov/locator](http://www.ssa.gov/locator) 웹사이트를 방문하여 지역 사무소를 확인하십시오.

Medi-Cal, CalFresh, CalWORKs 또는 일반 구제 혜택에 대해 질문이 있는 경우 서비스 센터에 (800) 281-9799 / TTY (714) 834-8500으로 전화하거나 지정된 직원에게 알려십시오.

Medi-Cal에 대해 궁금한 점이 있으면 DHCS(Department of Health Care Services) 웹사이트 [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov)를 방문하십시오. Medi-Cal 차별 불만을 제기하려면 DHCS 민권 사무실 ((916) 440-7370)로 전화하거나 [DHCS 민권 사무실](#) 페이지를 방문하여 추가 정보를 얻을 수 있습니다.

식량 지원 혜택과 관련된 도움이 필요한 경우 CalFresh 혜택 헬프 라인((877) 847-3663)으로 문의하십시오.

EBT 혜택 도난을 신고하려면 EBT 고객 서비스(877) 328-9677로 문의하십시오.

고객 서비스 불만 사항(차별과 관련되지 않음)이 있는 경우

SSAQualitySupportTeamInBox@ssa.ocgov.com 또는 (714) 541-7700으로 오렌지 카운티 사회 복지국 품질 지원 팀(QST)에 연락하여 오늘의 경찰관(OD)을 요청하십시오.

주 청문회에 대해 질문이 있거나 청문회를 요청해야 하는 경우 주 청문회에 (800) 743-8525로 문의하거나 [주 청문회 요청 및 항소 사건 관리 시스템](#) 페이지를 방문하여 추가 정보를 확인하십시오. **청문회를 요청하는 이유:** 오렌지 카운티 사회 복지 기관으로부터 혜택/서비스를 신청했거나, 받았거나, 현재 받고 있는데 혜택을 거부, 중단 또는 축소하는 조치 통지 또는 Covered California의 서신을 받은 경우 주 청문회를 요청할 수 있습니다.

성인 보호 서비스(APS)에 대해 불만을 제기하거나 신고하거나 질문하려면 (800) 451-5155로 문의하십시오. 성인 보호 서비스에 따른 귀하의 권리에 대해 질문이나 문의 사항이 있는 경우 (800) 884-1684로 전화하거나 [성인 보호 서비스에 따른 귀하의 권리를](#) 방문할 수 있습니다.

재택 지원 서비스(IHSS)에 대해 질문이 있는 경우 (714) 825-3000 / TTY (714) 834-4400으로 전화하거나 지정된 직원에게 알리십시오. IHSS 사기를 신고하려면 IHSS 사기 핫라인 (800) 822-6222로 연락하십시오.

아동 학대 신고를 원하거나 아동 및 가족 서비스의 아동 보호 서비스(CPS) 사례에 대해 질문이 있는 경우 (800) 207-4464, (714) 940-1000으로 전화하거나 지정된 직원에게 알리십시오.

CPS 사례에 대해 우려 사항이 있거나 사회복지사 불만 사항(차별과 관련되지 않음)이 있는 경우 SSAQualitySupportTeamInBox@ssa.ocgov.com 또는 (714) 541-7700으로 오렌지 카운티 사회복지국 품질 지원 팀(QST)에 연락하여 오늘의 경찰관(OD)을 요청하십시오.

위탁 청소년의 보살핌, 배치 및 서비스에 관한 불만을 제기하려면 캘리포니아 위탁 보호 옴부즈퍼슨 웹사이트([www.fosteryouthhelp.ca.gov](http://www.fosteryouthhelp.ca.gov))를 방문하거나 (877) 846-1602로 해당 사무실에 문의하십시오.

현재 또는 이전 위탁 청소년 또는 간병인인 경우 (833) 939-3877로 가족 긴급 대응 시스템 (Cal-FURS)에 연락하여 지원을 받을 수 있습니다. 이 24/7 핫라인에는 갈등 해결 및 트라우마 정보 단계적 축소 기술에 대해 교육을 받은 상담사가 배치되어 있습니다.

주택, 고용, 주 또는 지방 정부 기관 또는 사업장과 관련된 차별 불만은 캘리포니아 민권부 (구 공정고용주택부) 웹사이트([www.calcivilrights.ca.gov](http://www.calcivilrights.ca.gov))를 방문하거나 해당 부서에 (800) 884-1684로 연락하십시오.

실업 수당 또는 기타 지원 서비스에 대해 질문이 있거나 불만을 제기하려면 (800) 480-3287로 전화하거나 [고용 개발부\(EDD\)](#) 페이지를 방문하여 추가 정보를 얻을 수 있습니다.

캘리포니아 사회복지부(CDSS)에서 제공하는 다른 사회 복지 프로그램 및 서비스에 대해 알아보려면 [www.cdss.ca.gov](http://www.cdss.ca.gov) 를 방문하십시오.