# County of Los Angeles Department of Public Social Services (DPSS)

### 更多資訊

有關更多 DPSS 服務的資訊, 請訪問我們的網站 -

dpss.lacounty.gov

要申請福利,請訪問 BenefitsCal.com



#### 提出投訴

如果你認為你沒有獲得你所需要的幫助, 你可以提出投訴。如果你認為你因殘疾而 受到歧視,你也可以提出投訴。

你可以親自、以書面形式(通過郵寄或電子郵件)或通過電話提出投訴:

Civil Rights Section 12860 Crossroads Parkway South City of Industry, CA 91746 Phone: (844) 586-5550 TTY: (877) 735-2929 ADAHelp@dpss.lacounty.gov



## 並非所有殘疾都是顯而易見的

#### 你是否因殘疾而需要協助?

法律保護身體、精神和發展有障礙以及其他患有嚴重健康狀況的人士。

你是否有殘疾使你難以申請福利或滿 足計劃要求?我們可以給你額外的協 助。你無需向我們提供你的醫療文件/ 健康狀況證明文件。

#### 我們可以協助你:

- 閱讀我們的文件和表格
- 填寫我們的表格
- 獲得我們所需要的文件
- 滿足計劃和工作要求的變更
- 進行預約
- 其他合理的調整

#### 殘疾可能包括以下方面的限制:

- 行走、就坐或站立困難
- 閱讀、學習或理解能力
- 說話、聽覺或視覺能力
- 身處在人群中感到焦慮
- 喪失記憶能力
- 處理情緒困擾









#### 要求合理的調整

要求合理的調整,你可以:

- 1. 洽詢任何 DPSS 的員工,或
- 2. 致電 ADA 熱線,電話是 (844) 586-5550,或
- 3. 致電顧客服務中心,電話是 (866) 613-3777:
  - 星期一至星期五 上午 7:30 到下午 6:30

有語言或聽力障礙的人士可以使用 TTY, 請撥打 (877) 735-2929 (加州傳遞)

4. 以書面形式要求調整並郵寄至:

DPSS ADA Title II Coordinator 12860 Crossroads Parkway South City of Industry, CA 91746

或傳真至: (562) 692-2240

或發送電子郵件至:

ADAHelp@dpss.lacounty.gov

大多數的調整要求將會馬上提供,但有 些要求可能需要長達五 (5) 個工作日來 評估和協調。