

استمارة شكوى إتاحة الوصول إلى اللغة

إن سياسة إتاحة الوصول إلى اللغة في ولاية نيويورك تستلزم من بعض الوكالات التي تتعامل مع الجمهور تقديم خدمات الترجمة الفورية بأي لغة وترجمة المستندات المهمة إلى ما لا يقل عن العشر لغات الأكثر شيوعاً غير الإنجليزية في الولاية. إذا كان لديك مشكلة مع خدمات الوصول إلى اللغة المقدمة من قبل وكالتنا، فيمكنك إكمال استمارة الشكوى هذه وإرسالها باستخدام معلومات الاتصال الواردة أدناه. كل المعلومات الواردة في الشكوى الخاصة بك ستبقى سرية.

1. الشكوى الاسم الأول:	الاسم الأخير: _____ الرمز البريدي: _____
<input type="checkbox"/> أفضل عدم إعطاء اسمي. يرجى الملاحظة، أنك إذا لم تعطى أي معلومات اتصال، فإننا لن نستطيع إعلامك بالخطوات التي سنتخذها استجابة للشكوى الخاصة بك. اللغة/ اللغات المفضلة: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____	
هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم إذا كانت الإجابة "نعم"، فقم بإدراج معلومات الاتصال الخاصة بهم: الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ عنوان البريد الإلكتروني و / أو رقم الهاتف: _____	
2. ما هي اللغة/ اللغات التي احتجت إلى الخدمات بها؟ _____	
3. ماذًا كانت المشكلة؟ ضع علامة في المربعات التي تنطبق واسرح إدناه. <input type="checkbox"/> لم يعرض علي مترجم فوري <input type="checkbox"/> طلبت مترجمًا فوريًا وتم الرفض <input type="checkbox"/> مهارات المترجم الفوري لم تكن جيدة (أدرج اسمه في القسم 5 إدناه، إذا كان معروفاً) <input type="checkbox"/> قام المترجم الفوري بالإدلاء بتعليقات وقحة أو غير لائقة <input type="checkbox"/> لقد انتظرت وقتاً طويلاً للحصول على مترجم فوري <input type="checkbox"/> لم يتم إعطائي استمرارات أو إشارات بلغة استطيع فهمها (أدرج المستندات المطلوبة في القسم 5 إدناه) <input type="checkbox"/> أخرى (اسرح)	
4. متى حدثت هذه الواقعة؟ إذا حدثت هذه الواقعة أكثر من مرة، أذكر تاريخ حدوث الواقعة الأقرب. التاريخ (الشهر / اليوم / السنة): _____ الوقت: <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً أين حدثت هذه الواقعة؟ <input type="checkbox"/> عبر الهاتف <input type="checkbox"/> شخصياً ذكر العنوان: _____	
5. صف ما حدث. كن محدداً وقدم أكبر قدر ممكن من التفاصيل. إذا حدثت الواقعة أكثر من مرة، أدرج تاريخ/وقت حدوث الواقعة لكل واقعة وصفها. أدرج أي خدمات أو مستندات كنت تحاول الوصول إليها. قم بإدراج أسماء وعناوين، وأرقام هواطف، الأشخاص المعنيين، إذا كانت معروفة. استخدم صفحات إضافية حسب الحاجة واتكتب اسمك على كل ورقة.	
6. هل قمت بالشكوى لأي أحد من القسم / الوكالة؟ إذا كانت الإجابة نعم، إدرج اسم من تحدثت معه وماذًا كانت إجابته. من فضلك كن دقيقاً. التاريخ (الشهر / اليوم / السنة): _____	
الاسم بخط واضح: (اسم مقدم الشكوى) لا تكتب في هذا المربع. للاستخدام الرسمي فقط.	
Date: _____ Reviewer: _____ Resolution: _____	