



Kathy Hochul, 州长  
Roberta Reardon, 专员

### 免费口译服务弃权声明

纽约州政策要求在英语水平有限(LEP\*)人士获取州政府服务时为其提供免费的口译服务。如果您已被本机构认定为(或自我认定为)LEP人士,并希望放弃获得免费口译服务的权利,您需要填写此表。我们将对您在此表中分享的信息严格保密,不会与任何外部方共享。

英语水平有限(LEP)人士(或授权代表)姓名:

\_\_\_\_\_

请勾选所有适用项:

- 我已被告知,我有权获得免费口译服务
- 我理解,我可以享受免费口译员服务
- 目前我选择以下方式,而不使用免费口译员服务
  - 用英语交流
  - 使用我自己的口译员(必须年满18岁)。请注意,对于某些服务,您可能不可以使用自己选择的口译员。

口译员姓名: \_\_\_\_\_

与LEP人士的关系: \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

我理解,我可以随时改变主意,接受免费口译员服务。

LEP人士(或授权代表)签名

日期

#### 仅限机构使用

雇员姓名: \_\_\_\_\_

处/部: \_\_\_\_\_

电子邮件地址: \_\_\_\_\_ 电话号码: \_\_\_\_\_

雇员签名

日期

\*不以英语为首选语言,并且读、说、写或理解英语口语的能力有限的个人被视为LEP。