



קעיטי האוקאל, גאווערנאר (Kathy Hochul)
ראבערטאריערדאן, קאמישאנער (Roberta Reardon)

אויפגעבן די רעכטן פאר אומזיסטע דאלמעטשונג סערוויסעס

ניו יארק סטעיט פאליסי איז צו צושטעלן מענטשן וואס זענען באגרעניצט אין ענגליש (Limited English Proficient, LEP), אומזיסטע דאלמעטשונג סערוויסעס ווען זיי נוצן סטעיט סערוויסעס. אויב איר זענט געווארן אידענטיפיצירט (אדער איר האט זיך אליין אידענטיפיצירט) אלץ אן LEP דורך די אגענטור און איר ווילט אויפגעבן אייערע רעכטן פאר אומזיסטע דאלמעטשונג סערוויסעס, דארפט איר אויספילן די פארם. די אינפארמאציע וואס איר טיילט מיט אין די פארם וועט ווערן געהאלטן פריוואט און וועט נישט ווערן מיטגעטיילט מיט סיי וועלכע דרויסנדיגע מענטשן.

נאמען פון מענטש וואס איז באגרעניצט אין ענגליש (LEP) (אדער אויטאריזירטע פארטרעטער):

צייכנט אלע וואס זענען גילטיג:

- מען האט מיר איינגעמאלדן אז איך האב די רעכט פאר אומזיסטע דאלמעטשונג סערוויסעס
- איך פארשטיי אז איך קען האבן די סערוויסעס פון אן אומזיסטע דאלמעטשער
- איך וועל אויס נישט צו נוצן די סערוויסעס פון אן אומזיסטע דאלמעטשער אין די צייט, און איך וועל אנשטאט דעם קאמיוניקירן אין ענגליש
- נוצן מיין אייגענע דאלמעטשער (מוז זיין כאטש 18 יאר אלט). ביטע נעמט אין אכט אז פאר געוויסע סערוויסעס, מעגט איר זיך נישט אליין צושטעלן אן אייגענע דאלמעטשער.

נאמען פון דאלמעטשער: _____
 פארבינדונג צום מענטש וואס איז באגרעניצט אין ענגליש (LEP): _____
 עפעס אנדערש: _____

- איך פארשטיי אז איך קען טוישן מיין מיינונג סיי ווען און אננעמען די סערוויסעס פון אן אומזיסטע דאלמעטשער.

נאמען פון מענטש וואס איז באגרעניצט אין ענגליש (LEP) (אדער אויטאריזירטע פארטרעטער) דאטום

נאר פאר אגענטור באנוץ	
נאמען פון ארבעטסגעבער: _____	
דיוויזיע/דעפארטמענט: _____	
אימעיל אדרעס: _____ טעלעפאן נומער: _____	
דאטום	אונטערשריפט פון ארבעטער

*מענטשן ווערן פאררעכנט אלץ LEP אויב זיי רעדן נישט ענגליש אלס זייער הויפט שפראך און האבן א באגרעניצטע מעגליכקייט צו ליינען, רעדן, שרייבן, אדער פארשטיין ענגליש.