

نموذج شكوى الوصول إلى اللغة

تتطلب سياسة الوصول إلى اللغة في ولاية نيويورك من بعض الوكالات التي تتعامل مع الجمهور مباشرة تقديم خدمات الترجمة الفورية بأي لغة، وترجمة المستندات المهمة إلى ما لا يقل عن اللغات الاثنتي عشرة الأكثر شيوعاً غير الإنجليزية في الولاية. إذا واجهت صعوبات مع وكالتنا لخدمات التواصل اللغوي يمكنك تعبئة نموذج الشكوى هذا، وتقديمه مستخدماً معلومات التواصل الواردة أعلاه. سنظل جميع المعلومات الشخصية الواردة في الشكوى سرية.

1. مقدم الشكوى

الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ الرمز البريدي: _____

أفضل عدم ذكر اسمي. (يُرجى العلم بأنك إذا لم تقدم أي معلومات اتصال فإنه لن يتسنى لنا موافاتك بالخطوات المُزعم اتخاذها استجابة لشكواك)

اللغة (اللغات) المفضلة: _____

رقم الهاتف: (____) _____ - عنوان البريد الإلكتروني: _____

هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟ نعم، لا
إذا كانت الإجابة بنعم يُرجى ذكر معلومات التواصل به

الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____

عنوان البريد الإلكتروني و/أو رقم الهاتف

عنوان البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: (____) _____ - _____

2. ما اللغة (اللغات) التي كنت تحتاج إلى الخدمات بها؟

3. ما المشكلة؟ (يُرجى تحديد المربعات التي تنطبق، وقم شرحاً أدناها)

لم يُقدّم لي مترجم فوري

طلبت مترجماً فورياً، ولكن طلبتي تم تجاهله

مهارات المترجم الفوري لم تكن جيدة (اذكر اسمه في القسم 5 أدناه، إذا كنت تعرفه)

المترجم الفوري علق تعليقات وقحة أو غير مناسبة

انتظرت المترجم الفوري طويلاً

استمارات لم يقدم لي أي أو ملاحظات بلغة أفهمها (يُرجى ذكر المستندات المطلوبة الواردة في القسم 5 أدناه)

غير ذلك (حدّد): _____

متى حدثت هذه الواقعة؟ إذا كان الأمر قد تكرر حدوثه أكثر من مرة، يرجى ذكر أحدث تاريخ لهذه الواقعة.

التاريخ (شهر/ يوم/ عام): ____ / ____ / ____ الوقت: _____ صباحاً مساءً

أين حدثت هذه الواقعة؟

عبر الهاتف شخصياً (يُرجى ذكر عنوان): _____

المدينة/ البلدة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

4. صف ما حدث:

كن محددًا وأورد تفاصيل كثيرة قدر المستطاع. (إذا كان الأمر قد تكرر حدوثه أكثر من مرة، يرجى ذكر أحدث تاريخ/ وقت لهذه الواقعة. اذكر الخدمات والمستندات التي كنت تحاول الحصول عليها. أدرج أسماء الأشخاص المتورطين وعناوينهم وأرقام هواتفهم، إذا كنت تعلمها استخدم صفحات إضافية إذا اقتضى الأمر ذلك، واكتب اسمك على كل صفحة).

5. هل قدمت شكوى لأي شخص من القسم/ الوكالة؟ إذا كانت الإجابة بـ نعم، اذكر اسم الشخص الذي تحدثت معه، وماذا كان رده. (يُرجى التحديد)

الاسم بأحرف واضحة: _____ التاريخ (شهر/ يوم/ عام): ____ / ____ / ____
(الشخص الذي قدم الشكوى)

Do not write in this box. For office use only.

Date: ____ / ____ / ____ Reviewer: _____ Resolution: _____