



Formularz skargi dotyczącej dostępu do usług językowych

Polityka dostępu do usług językowych Stanu Nowy Jork wymaga, aby niektóre agencje publiczne oferowały usługi tłumaczeń ustnych w dowolnym języku i tłumaczyły ważne dokumenty na co najmniej dwanaście najpopularniejszych języków innych niż angielski. Jeśli miałeś problemy z dostępem do usług językowych w naszej agencji, możesz wypełnić i przesłać formularz skargi, korzystając z danych kontaktowych podanych powyżej. **Wszystkie dane osobowe zawarte w skardze będą traktowane jako poufne.**

1. Osoba wnosząca skargę

Imię: _____ Nazwisko: _____ Kod pocztowy: _____

Wolę nie podawać swojego imienia i nazwiska. (Pamiętaj, że jeśli nie podasz żadnych danych kontaktowych, nie będziemy w stanie poinformować Cię o krokach, które podejmujemy w odpowiedzi na Twoją skargę).

Preferowany(-e) język(-i): _____

Numer telefonu: (____) ____ - ____ Adres e-mail: _____

Czy ktoś inny pomaga Ci złożyć tę skargę? Tak Nie

Jeśli tak, podaj dane kontaktowe tej osoby

Imię: _____ Nazwisko: _____

Adres e-mail i/lub numer telefonu

Adres e-mail: _____ Numer telefonu: (____) ____ - ____

2. **W jakim języku (językach) potrzebne były usługi?** _____

3. **Na czym polegał problem?** (Zaznacz wszystkie pola, które mają zastosowanie i wyjaśnij poniżej)

Nie zaoferowano mi usług tłumacza ustnego

Poprosiłem o tłumacza i odmówiono mi usługi

Umiejętności tłumacza ustnego nie były dobre (podaj nazwisko tłumacza w sekcji 5 poniżej, jeśli jest znane)

Tłumacz wypowiadał niegrzeczne lub niestosowne komentarze

Czekałem zbyt długo na tłumacza

Nie otrzymałem formularzy lub powiadomień w języku, który rozumiem (wymień potrzebne dokumenty w sekcji 5 poniżej)

Inny (opisać): _____

Kiedy doszło do tego incydentu? Jeśli zdarzyło się to więcej niż raz, podaj datę ostatniego incydentu.

Data (MM/DD/RRRR): ____ / ____ / ____ Godziny: _____ RANO PO POŁUDNIU

Gdzie doszło do tego incydentu?

Przez telefon Osobiście (Podaj adres): _____

Miasto: _____ Stan: _____ Kod pocztowy: _____

4. Proszę opisać, co się wydarzyło:

(Proszę podać jak najwięcej szczegółów. Jeśli zdarzyło się to więcej niż raz, uwzględnij każdą datę/godzinę i opisz każdy incydent. Wymień wszystkie usługi i dokumenty, co do których próbowałeś uzyskać dostęp. Uwzględnij nazwiska, adresy i numery telefonów zaangażowanych osób, jeśli są znane. W razie potrzeby użyj dodatkowych stron i wpisz swoje imię i nazwisko na każdym arkuszu).

5. Czy złożyłeś skargę do pracownika Departamentu/Agencji? Jeśli tak, podaj z kim rozmawiałeś i jaka była odpowiedź tej osoby. (Bądź konkretny)

Imię i nazwisko drukowanymi literami: _____

(Osoba składająca skargę)

Data (MM/DD/RRRR): ____ / ____ / ____

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

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