



Форма жалобы на языковую доступность

Политика языковой доступности штата Нью-Йорк требует, чтобы определенные государственные учреждения предлагали услуги устного перевода на любых языках и перевода важных документов хотя бы на двенадцать наиболее распространенных в штате языков, кроме английского. Если у вас возникли проблемы с языковыми услугами нашего агентства, вы можете заполнить и отправить эту форму жалобы, используя предоставленные ниже контактные данные. **Все персональные данные в вашей жалобе останутся конфиденциальными.**

1. Жалобщик

Имя: _____ Фамилия: _____ Почтовый индекс: _____

Предпочитаю не указывать имя. (Обратите внимание, что если вы не предоставите никакую контактную информацию, мы не сможем сообщить вам о наших действиях по реагированию на вашу жалобу).

Предпочитаемый (-е) язык (-и): _____

Номер телефона: (____) ____ - ____ Адрес электронной почты: _____

Кто-то еще помогает вам подавать эту жалобу? Да Нет

Если «Да», укажите контактные данные этого лица

Имя: _____ Фамилия: _____

Адрес эл. почты и/или номер телефона

Адрес эл. почты: _____ номер телефона: (____) ____ - ____

2. На каких языках вам требовались услуги? _____

3. В чем заключалась проблема? (Отметьте все применимые пункты и добавьте разъяснение ниже)

Мне не предлагали услуги переводчика

Мне отказали в запрошенных услугах переводчика

Переводчик не обладал должными знаниями (укажите имена переводчиков в разделе 5 ниже, если они известны)

Переводчик делал грубые или неприемлемые замечания

Переводчика пришлось слишком долго ждать

Мне не предоставили бланки или уведомления на понятном мне языке (перечислите требуемые документы в разделе 5 ниже)

Другое (объясните:) _____

Когда произошло это происшествие? Если это происходило несколько раз, укажите дату последнего такого происшествия.

Дата (мм/дд/гггг): ____ / ____ / ____ Время: _____ утра вечера

Где произошло это происшествие?

По телефону Лично (укажите адрес): _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

4. Опишите, что произошло:

(Предоставьте как можно более конкретную и подробную информацию. Если было несколько происшествий, укажите дату, время и подробное описание каждого происшествия. Перечислите все услуги и документы, к которым вам требовался доступ. Укажите имена, адреса и номера телефонов вовлеченных людей, если они вам известны. Используйте дополнительные страницы по мере необходимости и напишите свое имя на каждом листе.)

5. Вы подавали жалобу кому-нибудь в департаменте или агентстве? Если да, укажите, с кем вы говорили, и какой получили ответ. (Требуется конкретная информация)

Полное имя (печатными буквами): _____ Дата (мм/дд/гггг): ____ / ____ / ____
(лицо, подающее жалобу)

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

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