

زبان کی رسائی شکایت کا فارم

نیو یارک اسٹیٹ کی language access policy (زبان تک رسائی کی پالیسی) کے تحت بعض عوامی اداروں کو کسی بھی زبان میں تشریحی خدمات پیش کرنے اور اہم دستاویزات کو ریاست کی کم از کم بارہ عام غیر انگریزی زبانوں میں ترجمہ کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کو ہماری ایجنسی کی زبان تک رسائی کی خدمات کے ساتھ پریشانی ہوئی ہے تو، آپ اوپر فراہم کردہ رابطے کی معلومات کا استعمال کرتے ہوئے اس شکایت فارم کو مکمل اور جمع کرسکتے ہیں۔ آپ کی شکایت میں تمام ذاتی معلومات کو خفیہ رکھا جائے گا۔

1. شکایت کنندہ

پہلا نام: _____ آخری نام: _____ زپ کوڈ: _____

میں اپنا نام فراہم نہیں کرنا چاہتا۔ (براہ کرم نوٹ کریں، اگر آپ کوئی رابطے کی معلومات فراہم نہیں کرتے ہیں، تو ہم آپ کو ان اقدامات کے بارے میں مطلع نہیں کر سکیں گے جو ہم آپ کی شکایت کا جواب دینے کے لئے کر رہے ہیں۔)

ترجیح والی زبان (زبانیں): _____

فون نمبر: (____) - _____ ای میل پتہ: _____

کیا کوئی اور آپ کو یہ شکایت درج کرانے میں مدد کر رہا ہے؟ ہاں نہیں
اگر 'ہاں'، تو ان کے رابطے کی معلومات شامل کریں

پہلا نام: _____ آخری نام: _____

ای میل ایڈریس اور / یا فون نمبر

ای میل ایڈریس: _____ فون نمبر: (____) - _____

2. آپ کو کس زبان (زبانوں) میں خدمات کی ضرورت ہے؟

3. مسئلہ کیا تھا؟ (ان تمام خانوں کو چیک کریں جو لاگو ہوتے ہیں اور ذیل میں وضاحت کرتے ہیں)

مجھے مترجم کی پیشکش نہیں کی گئی

میں نے مترجم مانگا تو انکار کر دیا گیا

مترجم کی مہارت اچھی نہیں تھی (اگر معلوم ہو تو ذیل میں سیکشن 5 میں ان کے نام شامل کریں)

مترجم نے نازیبا یا نامناسب تبصرے کیے

میں نے مترجم کا بہت دیر تک انتظار کیا

مجھے ایسی زبان میں فارم یا نوٹس نہیں دیئے گئے تھے جسے میں سمجھ سکتا ہوں (ذیل کے سیکشن 5 میں ضروری دستاویزات کی فہرست)

دیگر (وضاحت کریں): _____

یہ واقعہ کب پیش آیا؟ اگر یہ ایک سے زیادہ بار ہوا ہے، تو تازہ ترین واقعے کی تاریخ بتائیں۔

تاریخ (ماہ/دن/سال): _____ / _____ / _____ وقت: _____ AM _____ PM

یہ واقعہ کہاں پیش آیا؟

فون پر ذاتی طور (پتہ فراہم کریں): _____

شہر/قصبہ: _____ ریاست: _____ زپ کوڈ: _____

4. بیان کریں کہ کیا ہوا:

(مخصوص رہیں اور زیادہ سے زیادہ تفصیل فراہم کریں۔ اگر یہ ایک سے زیادہ بار ہوا ہے تو، ہر تاریخ / وقت شامل کریں اور ہر واقعہ کی وضاحت کریں۔ کسی بھی خدمات اور دستاویزات کی فہرست بنائیں جن تک آپ رسائی حاصل کرنے کی کوشش کر رہے تھے۔ اگر معلوم ہو تو اس میں ملوث افراد کے نام، پتے اور فون نمبر شامل کریں۔ ضرورت کے مطابق اضافی صفحات استعمال کریں اور ہر شیٹ پر اپنا نام لکھیں۔

5. کیا آپ نے محکمہ / ایجنسی کے کسی فرد سے شکایت کی ہے؟ اگر ہاں، تو شامل کریں کہ آپ نے کس سے بات کی اور ان کا جواب کیا تھا۔
(براہ کرم وضاحت کریں)

پرینٹ نام: _____ تاریخ (ماہ/دن/سال): ____ / ____ / ____

(شکایت کرنے والا شخص)

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

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