



Language
Access

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

Kathy Hochul, Governor
Roberta Reardon, Commissioner

Отказ от прав на бесплатные услуги перевода

Согласно политике штата Нью-Йорк, лица с ограниченным знанием английского языка (LEP*) имеют право на бесплатные услуги перевода при использовании государственных услуг. Если агентство определяет вас (или вы самостоятельно определяете себя) как лицо с ограниченным знанием английского языка, но хотите отказаться от права на бесплатные услуги перевода, вам следует заполнить эту форму. Информация, указанная вами в этой форме, будет считаться конфиденциальной и не будет передаваться третьим сторонам.

Имя лица с ограниченным знанием английского языка (LEP) (или его уполномоченного представителя):

Отметьте все, что применимо:

Мне сообщили, что я имею право на бесплатные услуги перевода

Я понимаю, что могу бесплатно воспользоваться услугами переводчика

В настоящий момент я НЕ хочу использовать услуги переводчика, а вместо этого буду

общаться на английском языке

пользоваться услугами собственного переводчика (в возрасте не менее 18 лет) **Обратите внимание, что**

при получении определенных услуг не разрешается пользоваться услугами

собственного переводчика.

Имя переводчика: _____

Отношение к лицу с ограниченным знанием английского языка: _____

Прочее: _____

Я понимаю, что могу изменить свое решение в любой момент и бесплатно воспользоваться услугами переводчика.

_____/_____/_____
Подпись лица с ограниченным знанием английского языка (LEP) (или его
уполномоченного представителя):

Дата

Только для использования агентством

Имя сотрудника: _____

Подразделение/департамент: _____

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

_____/_____/_____
Подпись сотрудника

Дата

*Лица с ограниченным знанием английского языка не используют английский язык в качестве основного и имеют ограниченные способности читать, говорить, писать и понимать устную речь на английском языке.