



Language
Access

WE ARE YOUR DOL



Department
of Labor

Kathy Hochul, Governor
Roberta Reardon, Commissioner

Heqja dorë për të drejtat për shërbimet e interpretimit falas

Politika e shtetit të Nju Jorkut është t'u ofrojë individëve me aftësi të kufizuara të gjuhës angleze (LEP*) shërbime përkthimi falas kur aksesojnë shërbimet shtetërore. Nëse jeni identifikuar (ose vetëidentifikuar) si një individ LEP nga agjencia dhe dëshironi të hiqni dorë nga e drejta juaj për shërbime përkthimi falas, duhet të plotësoni këtë formular. Informacioni që shtoni në këtë formular do të mbahet privat dhe nuk do të ndahet me asnjë palë të jashtme.

Emri i individit me aftësi të kufizuara angleze (LEP) (ose përfaqësuesi i autorizuar):

Kontrolloni të gjitha ato që zbatohen:

Më kanë thënë se kam të drejtën për shërbime përkthimi falas

E kuptoj që mund të kem shërbimet e një përkthyesi falas

Unë zgjedh të MOS të përdor shërbimet e një përkthyesi falas në këtë moment, dhe do ta bëj në vend të kësaj

Komunikoj në anglisht

Përdor përkthyesin tim (Duhet të jetë së paku 18 vjeç). **Ju lutemi vini re se për disa shërbime, mund të mos ju lejohet të ofroni një përkthyes sipas zgjedhjes suaj.**

Emri i përkthyesit: _____

Marrëdhënia me individin LEP: _____

Të tjera: _____

E kuptoj që mund të ndryshoj mendje në çdo kohë dhe të pranoj shërbimet e një përkthyesi falas.

_____/_____/_____
Nënshkrimi i LEP Individ (ose Përfaqësuesi i Autorizuar)

_____/_____/_____
Data

Vetëm për përdorim nga agjencia

Emri i Punonjësit: _____

Divizioni/Departamenti: _____

Adresa e emailit: _____ Numri i telefonit: (_____) _____ - _____

_____/_____/_____
Nënshkrimi i punonjësit

_____/_____/_____
Data

*Individët konsiderohen LEP nëse nuk flasin anglisht si gjuhën e tyre të preferuar dhe kanë aftësi të kufizuara për të lexuar, folur, shkruar ose kuptuar anglishten e folur.