

الحصول على الخدمات باللغة الخاصة بك: نموذج شكوى

تقتضي سياسة ولاية نيويورك اتخاذ خطوات معقولة للتغلب على حواجز اللغة في الخدمات والبرامج العامة. ومن أجل تحقيق هذا، يتمثل هدفنا في: (1) التحدث إليك بلغتك الخاصة، و(2) توفير النماذج والوثائق الأساسية في اللغات الستة الأهم والأكثر استخداماً، علاوة على اللغة الإنجليزية.

وسوف تساعدنا تعليقاتك على هذا النموذج على تحقيق هدفنا ذلك، مع العلم بأن كافة المعلومات سرية. يرجى طباعة هذا النموذج، والتوقيع عليه بالحبر الأسود، ثم إرساله بالبريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني على النحو الوارد أعلاه.

الشخص المتقدم بالشكوى:	رقم بطاقة الهوية الخاص بالشاكي (إن وجد):
الاسم الأول:	اللقب:
العنوان:	الولاية:
المدينة، أو البلدة، أو القرية:	الرمز البريدي:
اللغة المفضلة:	عنوان البريد الإلكتروني (إن وجد):
هاتف المنزل: ()	رقم هاتف آخر: ()
هل هناك شخص آخر يساعدك في تقديم هذه الشكوى: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> ، إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، يرجى ذكر اسمه الأول:	لقبه:
ما هي المشكلة؟ يرجى وضع علامة على كافة المربعات التي تنطبق، ثم ذكر التفسير أدناه.	
<input type="checkbox"/> لم يتم توفير مترجم لمساعدتي.	
<input type="checkbox"/> طلبت مساعدة مترجم ورُفض الطلب.	
<input type="checkbox"/> لم يكن المترجم (المترجمون) يتمتع بالمهارة الجيدة (يرجى ذكر اسمائهم إذا كانت معروفة لديك).	
<input type="checkbox"/> استخدم المترجم (المترجمون) تعليقات فظة أو غير لائقة.	
<input type="checkbox"/> استغرقت الخدمة وقتاً أطول من اللازم (يرجى التوضيح أدناه).	
<input type="checkbox"/> لم أحصل على النماذج أو الإشعارات بلغة يمكنني فهمها (يرجى إدراج الوثائق التي تحتاجها أدناه).	
<input type="checkbox"/> لم أستطع استخدام الخدمات، أو البرامج، أو الأنشطة (يرجى التوضيح أدناه).	
<input type="checkbox"/> غير ذلك (يرجى التوضيح أدناه).	
متى وقعت هذه المشكلة؟ التاريخ (شهر/يوم/عام):	التوقيت: صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
أين وقعت هذه المشكلة؟	صفا ما حدث: يُرجى أن تكون محدداً، واستخدم صفحات إضافية حسب الحاجة. ويُرجى طباعة اسمك على كل صفحة.
ادرج اللغة، والخدمات، والوثائق على النحو الذي تحتاجه، مع تضمين الأسماء، والعناوين، وأرقام هواتف الأشخاص المعنيين، إذا كان هذا معلوماً لديك.	
هل تقدمت بشكوى إلى أي شخص من الإدارة/الوكالة؟ من هو الشخص الذي استجاب للشكوى، وماذا كانت إجابته؟ يرجى أن تكون محدداً.	
التوقيع:	أقر بصحة هذا البيان بقدر علمي وبحسب اعتقادي
(الشخص المتقدم بالشكوى)	التاريخ (شهر/يوم/عام):
التاريخ:	يرجى عدم الكتابة في هذا المربع، فهو للاستخدام الرسمي فحسب
القرار:	المراجع: