



## استمارة شكوى إتاحة الوصول إلى اللغة

إن سياسة إتاحة الوصول إلى اللغة في ولاية نيويورك تستلزم من بعض الوكالات التي تتعامل مع الجمهور تقديم خدمات الترجمة الفورية بأي لغة وترجمة المستندات المهمة إلى ما لا يقل عن العشر لغات الأكثر شيوعاً غير الإنجليزية في الولاية. إذا كان لديك مشكلة مع خدمات الوصول إلى اللغة المقدمة من قبل وكالتنا، فيمكنك إكمال استمارة الشكوى هذه وإرسالها باستخدام معلومات الاتصال الواردة أدناه. كل المعلومات الواردة في الشكوى الخاصة بك ستبقى سرية.

1. الشكوى الاسم الأول: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_ الاسم الأخير: \_\_\_\_\_

أفضل عدم إعطاء اسمى. يرجى الملاحظة، أنك إذا لم تعطى أي معلومات اتصال، فإننا لن نستطيع إعلامك بالخطوات التي سنتخذها استجابة للشكوى الخاصة بك. اللغة/ اللغات المفضلة: \_\_\_\_\_ عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟  لا  نعم إذا كانت الإجابة "نعم"، فقم بإدراج معلومات الاتصال الخاصة بهم:  
الاسم الأول: \_\_\_\_\_ الاسم الأخير: \_\_\_\_\_  
عنوان البريد الإلكتروني و / أو رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

2. ما هي اللغة/ اللغات التي احتجت إلى الخدمات بها؟  
\_\_\_\_\_

3. ماذَا كاَنَتَ الْمُشَكَّلَةَ؟ ضع علامة في المربعات التي تتطبق واشرح إدناه.

لم يعرض علي مترجم فوري

طلبت مترجمًا فوريًا وتم الرفض

مهارات المترجم الفوري لم تكن جيدة (أدرج اسمه في القسم 5 إدناه، إذا كان معروفاً)

قام المترجم الفوري بالإلقاء بتعليقات وقحة أو غير لائقة

لقد انتظرت وقتاً طويلاً للحصول على مترجم فوري

لم يتم إعطائي استمرارات أو إشارات بلغة استطيع فهمها (أدرج المستندات المطلوبة في القسم 5 إدناه)

أخرى (اشرح)  
\_\_\_\_\_

4. متى حدثت هذه الواقعة؟ إذا حدثت هذه الواقعة أكثر من مرة، ذكر تاريخ حدوث الواقعة الأقرب.

التاريخ (الشهر / اليوم / السنة) \_\_\_\_\_: (الوقت): \_\_\_\_\_  صباحاً  مساءً

أين حدثت هذه الواقعة؟  عبر الهاتف  شخصياً ذكر العنوان: \_\_\_\_\_

5. صفت ما حدث. كن محدداً وقدم أكبر قدر ممكن من الفاصيل. إذا حدثت الواقعة أكثر من مرة، أدرج تاريخ/ وقت حدوث الواقعة لكل واقعة وصفها. أدرج أي خدمات أو مستندات كنت تحاول الوصول إليها. قم بإدراج أسماء وعناوين، وأرقام هواتف، والأشخاص المعنيين، إذا كانت معروفة. استخدم صفحات إضافية حسب الحاجة واكتب اسمك على كل ورقة.

6. هل قمت بالشكوى لأي أحد من القسم/ الوكالة؟ إذا كانت الإجابة نعم، إدرج اسم من تحدثت معه وماذا كانت إجابته. من فضلك كن دقيقاً.  
\_\_\_\_\_

الاسم بخط واضح: \_\_\_\_\_  
(اسم مقدم الشكوى)  
التاريخ (الشهر / اليوم / السنة): \_\_\_\_\_

لا تكتب في هذا المربع. للاستخدام الرسمي فقط.

Date: \_\_\_\_\_ Reviewer: \_\_\_\_\_  
Resolution: \_\_\_\_\_