

## نموذج تقديم شكوى بشأن الوصول إلى اللغة

تتطلب سياسة الوصول إلى اللغة في ولاية نيويورك من بعض الوكالات التي تتعامل مع الجمهور تقديم خدمات الترجمة الفورية بأي لغة وترجمة المستندات المهمة إلى ما لا يقل عن الـ17 لغة غير الإنجليزية الأكثر شيوعاً في الولاية. إذا واجهتك مشكلة مع خدمات الوصول إلى اللغة التي تقدمها وكالتنا، فيمكنك إكمال نموذج الشكوى هذا وإرساله باستخدام بيانات الاتصال المذكورة أعلاه. **سيتم الحفاظ على سرية جميع المعلومات الشخصية الواردة في شكواك.**

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

أفضل عدم ذكر أسمى. يرجى ملاحظة أنه في حالة عدم تقديم أي بيانات اتصال، فلنتمكن من إبلاغك بالخطوات التي تتخذها للاستجابة لشكواك.

اللغة (اللغات) المفضلة: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟  لا  نعم إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إدراج بيانات الاتصال الخاصة بهم:  
 الاسم الأول: \_\_\_\_\_ الاسم الأخير: \_\_\_\_\_

عنوان البريد الإلكتروني و / أو رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

2. ما هي اللغة (اللغات) التي كنت بحاجة إلى أن تكون الخدمات بها؟  
 \_\_\_\_\_

3. ماذًا كانت المشكلة؟ برجاء وضع علامة في جميع المربعات التي تتطابق وشرح أدناه.

لم يتم توفير مترجم فوري لي

طلبت مترجماً فورياً وتم الرفض

لم تكن مهارات المترجم الفوري جيدة (قم بإدراج أسمائهم في القسم 5 أدناه، إذا كانت معروفة)

أدلى المترجم بتعليقات وقحة أو غير لائقة

انتظرت المترجم الفوري لفترة طويلة جداً

لم تُقم لي النماذج أو الإشعارات بلغة يمكنني فهمها (قم بإدراج المستندات المطلوبة في القسم 5 أدناه)

أخرى: (أشرح) \_\_\_\_\_

4. متى حدث تلك الواقعة؟ إذا حدث ذلك أكثر من مرة، يرجى توضيح تاريخ الواقعة الأخيرة.

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

أين حدث تلك الواقعة؟  عبر الهاتف  شخصياً اذْكُر العنوان: \_\_\_\_\_

5. أخبرنا بما حدث. كن دقيقاً وتفصيلاً أكبر قدر ممكن من التفاصيل. إذا حدث ذلك أكثر من مرة، يرجى بيان تاريخ/وقت كل واقعة وشرح ما حدث فيها. قم بإدراج أي خدمات ووثائق كنت تحاول الوصول إليها. يرجى إدراج الأسماء والعنوانين وأرقام الهواتف للأشخاص المعنيين، إذا كانت معروفة. استخدم صفحات إضافية حسب الحاجة واكتتب اسمك على كل ورقة.

6. هل تقدمت بشكوى لأي شخص من القسم/ الوكالة؟ إذا كانت الإجابة بنعم، فاذكر من الشخص الذي تحدثت معه وماذا كان رده. كن دقيقاً من فضلك.

اكتُب الاسم: \_\_\_\_\_  
 التاريخ (الشهر/اليوم/السنة): \_\_\_\_\_  
 (مقدم الشكوى)

لا تكتب في هذا المربع. لل استخدام المكتبي فقط.

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