PUBLIC INFORMATION OFFICE
Department of Civil Service
Albany, NY 12239
Fax: (518) 473-2371
pio@cs.ny.gov

Fòmilè Plent pou Aksè Lengwistik

Règleman pou aksè lengwistik nan Eta New York egzije kèk ajans ki an kontak ak piblik la pou yo ofri sèvis entèpretasyon nan nenpòt lang ak pou yo tradui dokiman ki enpòtan yo nan omwen dis (10) lang prensipal ki pa Anglè men ki pi komen nan eta a. Si w te gen difikilte ak sèvis aksè lengwistik ajans nou an, ou ka ranpli epi soumèt fòmilè plent sa a lè w itilize enfòmasyon kontak ki mansyone anwo yo. **Tout enfòmasyon pèsonèl ki nan plent ou an ap rete konfidansyèl.**

1. Moun K ap Fè Plent Lan: Prenon: ___________________ Siyati: ___________________ Kòd postal: __________

☐ Mwen prefere pa bay non m. *Tanpri sonje si ou pa bay okenn enfòmasyon kontak, nou p ap kapab enfòme w sou etap n ap swiv yo pou n adrese plent ou an.* Lang ou prefere (yo): ______________________________

Nimewo Telefòn: ______________________ Adrès imèl: ______________________________

Èske gen yon lòt moun k ap ede w soumèt plent sa a? ☐ Non ☐ Wi Si 'Wi,' ajoute enfòmasyon kontak li:

Prenon: _________________________________ Siyati: ______________________________

Adrès imèl ak/oswa nimewo telefòn:______________________________

2. Nan ki lang ou te bezwen yo ba w sèvis?

____

3. Ki pwoblèm ki te genyen? Koche tout kazye ki aplike yo epi bay eksplikasyon anba a.

☐ Yo pa t ofri m yon entèprèt

☐ Mwen te mande pou yon entèprèt men yo te refize demann mwen an

☐ Konpetans entèprèt la pa t bon (ajoute non l nan seksyon 5 ki anba a, si w konnen l)

☐ Entèprèt la te fè yon seri kòmantè ki malelve oswa ki pa t apwopriye

☐ Mwen te fè twòp tan ap tann avan m jwenn yon entèprèt

☐ Yo pa t ban m fòmilè oswa avi yo nan yon lang mwen konprann (fè lis dokiman ki nesesè yo nan seksyon 5 ki anba a)

☐ Lòt (eksplike) ______________________________

____

4. Kilè ensidan sa a te rive? Si li te rive plis pase yon fwa, bay dat dènye ensidan ki pi resan an.

Dat (MM/JJ/AAAA): ______________ Lè a: ____________ ☐ AM ☐ PM

Ki kote ensidan sa a te rive? ☐ Nan telefòn ☐ An pèsòn Bay adrès la: ______________________________

5. Dekri sa ki te pase a. Se pou presi nan sa w ap di a epi bay tout kantite detay ki posib. Si li te rive plis pase yon fwa, ajoute tout dat/lè ensidan an epi dekri chak ensidan. Fè lis tout sèvis ak dokiman ou t ap eseye jwenn yo. Ajoute non, adrès, ansanm ak nimewo telefòn moun ki enplike yo, si w konnen yo. Itilize paj adisyonèl yo jan sa nesesè epi ekri non w sou chak fèy.

6. Èske w te pote plent bay nenpòt moun ki nan Depatman an/Ajans lan? Si wi, ajoute non moun ou te pale avèk li a epi bay ki repons yo te bay. Tanpri, eseye presi.

Non an Ekri ak Lèt Detache: ________________________________ **Dat** (MM/JJ/AAAA): ______________

(Moun k ap fè plent lan)

Piga ekri nan kazye sa a. Rezève pou itilizasyon entèn sèlman.

Date:________ Reviewer:______________________

Resolution:______________________________________