

نموذج تقديم شكوى بشأن الوصول إلى اللغة

تطلب 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 الائتي عشر 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.

	<p>1. صاحب الشكوى: الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ الرمز البريدي: _____</p> <p><input type="checkbox"/> أفضل عدم ذكر اسمي. يرجى ملاحظة أنه في حالة عدم تقديم أي بيانات اتصال، فلنتمكن من إبلاغك بالخطوات التي تتخذها للإجابة على شكواك.</p> <p>اللغة (اللغات) المفضلة: _____ رقم الهاتف: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____</p> <p>هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إدراج بيانات الاتصال الخاصة بهم: الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ عنوان البريد الإلكتروني و / أو رقم الهاتف: _____</p> <p>2. ما هي اللغة (اللغات) التي كنت بحاجة إلى أن تكون الخدمات بها؟ _____</p> <p>3. لماذا كانت المشكلة؟ برجاء وضع علامة في جميع المربعات التي تتطابق وشرح أدناه.</p> <p><input type="checkbox"/> لم يتم توفير مترجم فوري لي <input type="checkbox"/> طلبت مترجمًا فورياً وتم الرفض <input type="checkbox"/> لم تكن مهارات المترجم الفوري جيدة (قم بإدراج أسمائهم في القسم 5 أدناه، إذا كانت معروفة) <input type="checkbox"/> أدلى المترجم بتعليقات وقحة أو غير لائقة <input type="checkbox"/> انتظرت المترجم الفوري لفترة طويلة جداً <input type="checkbox"/> لم تُقدم لي النماذج أو الإشعارات بلغة يمكنني فهمها (قم بإدراج المستندات المطلوبة في القسم 5 أدناه) <input type="checkbox"/> أخرى: (اضرح) _____</p> <p>4. متى حدث تلك الواقعة؟ إذا حدث ذلك أكثر من مرة، يرجى توضيح تاريخ الواقعة الأخيرة.</p> <p>التاريخ (الشهر/اليوم/السنة): _____ الوقت: _____ <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً</p> <p>أين حدث تلك الواقعة؟ <input type="checkbox"/> عبر الهاتف <input type="checkbox"/> شخصياً انك العنوان: _____</p> <p>5. أخبرنا بما حدث. كن دقيقاً وقتم 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 واتكتب اسمك على كل ورقة.</p> <p>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.</p> <p>كتب الاسم: _____ التاريخ (الشهر/اليوم/السنة): _____ (مقدم الشكوى)</p> <p>لا تكتب في هذا المربع. للاستخدام المكتبي فقط.</p> <p>Date: _____ Reviewer: _____ Resolution: _____</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------