



Language Access Department of State

New York State
Department of State
Language Access Program
One Commerce Plaza
99 Washington Avenue, Suite 1130
Albany, NY 12231-0001
Telephone: (518) 408-3707
Email: languageaccess@dos.ny.gov
https://dos.ny.gov/language-access

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 اثنتي 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.

1. صاحب الشكوى: الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____ الرمز البريدي: _____
 أفضل عدم ذكر اسمي. يرجى ملاحظة أنه في حالة عدم تقديم أي بيانات اتصال، فلن نتضمن من إبلاغك بالخطوات التي نتخذها للاستجابة لشكواك.
اللغة (اللغات) المفضلة: _____ رقم الهاتف: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____
هل يساعدك شخص آخر في تقديم هذه الشكوى؟ لا نعم إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى 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. ماذا كانت المشكلة؟ برجاء وضع علامة في جميع المربعات التي تنطبق 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 تُقدم لي النماذج أو الإشعارات بلغة يمكنني فهمها (قم بإدراج المستندات المطلوبة في القسم 5 أدناه)
 أخرى: (اشرح) _____

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

التاريخ (الشهر/اليوم/السنة): _____ الوقت: _____ صباحاً مساءً

أين حدثت تلك الواقعة؟ عبر الهاتف شخصياً اذكر العنوان: _____

5. أخبرنا بما حدث. كن دقيقاً وقدم 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 والعناوين وأرقام الهواتف للأشخاص المعنيين، إذا كانت معروفة. استخدم صفحات إضافية حسب الحاجة واكتب اسمك على كل ورقة.

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

اكتب الاسم: _____ التاريخ (الشهر/اليوم/السنة): _____

(مقدم الشكوى)

لا تكتب في هذا المربع. للاستخدام المكتبي فقط.

Date: _____ Reviewer: _____

Resolution: _____