



د وړيا ترجماني خدمتونو د حقونو معافيت

د قانون له مخې، New York ايالت ادارې چې عامه خدمتونو يا گټو چمتو کوي بايد د هغه شخص لپاره چې خدمات يا گټي ترلاسه کوي، په خپله مورنۍ ژبه کې د ژباړي خدمتونه وړاندې کړي. که تاسو د ادارې لخوا ځان د هغه شخص په توگه پېژندلې يا پېژندل شوي ياست چې د محدود انگليسي پوهې لرونکي ياست او غواړئ چې د وړيا ژباړي خدماتو حق له لاسه ورکړئ، نو تاسو بايد دا فورمه بشپړه کړئ. هغه معلومات چې تاسو يې په دې فورمه کې شريکوي به شخصي وساتل شي او د هېڅ بهرني اړخونو سره به شريک نشي.

په انگليسي باندې د محدود پوهې لرونکي شخص (يا د بصلاحيتنه استازي) نوم

ټول هغه څه وټاکئ چې پلي کيږي:

☐ ما نه ويل شوي دي چې زه حق لرم چې وړيا د ترجماني خدمتونه ولرم.

☐ زه پوهيږم چې د وړيا ترجماني خدمتونه ترلاسه کولی شم.

☐ زه دا انتخاب نه کوم چې په دې وخت کې د وړيا ژباړونکي خدمتونه وکاروم، او پرځای به يې وکړم:

☐ په انگليسي ژبه خبرې کول.

☐ زما خپل ترجمان وکاروئ (باید لږ تر لږه 18 کلن وي). مهرباني وکړئ په ياد ولرئ چې د ځينو خدمتونو لپاره، تاسو

ته اجازه نه درکول کيږي چې د خپلې خوښې ترجمان/ژباړونکي چمتو کړئ.

د ژباړونکي نوم: _____

په انگليسي باندې د محدود پوهې لرونکي شخص سره اړیکه: _____

☐ بل څه: _____

☐ زه پوهيږم چې هر وخت کولی شم خپل فکر بدل کړم او د وړيا ترجمان خدمتونه ومنم.

نېټه

په انگليسي باندې د محدود پوهې لرونکي شخص (يا د بصلاحيتنه استازي) لاسليک

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

هغه کسان چې په انگليسي ژبه کې محدود مهارت لرونکي گڼل کيږي که چيرې دوی انگليسي باندې د خپلې خوښې ژبې په توگه خبرې نه کوي او د انگليسي ژبې د لوستلو، ويلو، ليکلو يا پوهيدو کې محدود وړتيا لري.