



**וועיווער פון רעכט פאר פרייע איבערטייטשן סערוויסעס**

אונטער די געזעץ, מוזן ניו יארק סטייט אגענטורן וואס שטעלן צו סערוויסעס אדער בענעפיטן צו די פאבליק געבן איבערטייטשן סערוויסעס פאר די מענטש וואס באקומט סערוויסעס אדער בענעפיטן אין זייער ערשטע שפראך. אויב איר אידענטיפיצירט זיך אדער זייענט געווארן אידענטיפיצירט אלץ אן אינדיוידועל וואס רעדט א באגרעניצטע ענגליש דורך די אגענציע און איר ווילט נישט נוצן אייער רעכט פאר פרייע איבערטייטשן סערוויסעס, דארפט איר אויספילן די פארמע. די אינפארמאציע וואס איראנטיילט אין די פארמעוועט ווערן געהאלטן פריוואט און וועט נישט ווערן מיטגעטיילט מיט סיי וועלכע דרויסנדיקע מענטשן

**נאמען פון אינדיוידועל וואס רעדט א באגרעניצטע ענגליש (אדער אויטאריזירטע פארטרעטער)**

צייכנט אלע וואס זיינען גילטיק:

- איך בין געווארן געמאלדן אז איך האב א רעכט פאר פריי איבערזעצן סערוויסעס.
- איך פארשטיי אז איך קען האבן די סערוויסעס פון א פריי איבערטייטשער.
- איך קלייב אויס נישט צו נוצן די סערוויסעס פון א פריי איבערטייטשער אין די צייט, און וועל אנשטאט:
  - זיך קאמיוניקירן אין ענגליש.

נוצן מייין אייגענע איבערזעצער (מוז זיין ווייניקסטנס 18 יאר אלט). ביטע נעמט אין אכט אז פאר געוויסע סערוויסעס, איר וועט מעגליך נישט זיין דערלויבט צו צושטעלן אן איבערטייטשער פון אייער אויסוואל.

נאמען פון איבערטייטשער: \_\_\_\_\_

קשר צו דעם אינדיוידועל וואס רעדט א באגרעניצטע ענגליש: \_\_\_\_\_

אנדערש: \_\_\_\_\_

- איך פארשטיי אז איך קען טוישן מיינ מיינונג סיי ווען און אננעמען די סערוויסעס פון א פריי איבערטייטשער.

דאטום

אונטערשריפט פון דעם אינדיוידועל וואס רעדט א באגרעניצטע  
ענגליש (אדער אויטאריזירטער פארטרעטער)

FOR AGENCY USE ONLY	
Name of Employee: _____	
Division/Department: _____	
Email Address: _____	Phone Number: _____
Signature of Employee	Date

אינדיוידועלע ווערן גערעכנט צו רעדן א באגרעניצטע ענגליש אויב זיי רעדן נישט ענגליש און זייער ערשטע שפראך און האבן באגרעניצטע צוטריט צו לייענען, רעדן, שרייבן, אדער פארשטיין דעם ענגליש וואס מען רעדט.