



د وړيا ترجماني خدمتونو د حقونو معافيت

د قانون له مخې، New York ایالت ادارې چې عامه خدمتونو یا گټو چمتو کوي باید د هغه شخص لپاره چې خدمات یا گټي ترلاسه کوي، په خپله مورنۍ ژبه کې د ژباړي خدمتونه وړاندې کړي. که تاسو د ادارې لخوا ځان د هغه شخص په توگه پیژندلی یا پیژندل شوي یاست چې د محدود انګلیسي پوهې لرونکی یاست او غواړئ چې د وړیا ژباړي خدماتو حق له لاسه ورکړئ، نو تاسو باید دا فورمه بشپړه کړئ. هغه معلومات چې تاسو یې په دې فورمه کې شریکوئ به شخصي وساتل شي او د هیڅ بهرني اړخونو سره به شریک نشي.

په انګلیسي باندې د محدود پوهې لرونکي شخص (یا د بصلاحيته استازي) نوم

ټول هغه څه وټاکئ چې پلي کېږي:

- ما ته ویل شوي دي چې زه حق لرم چې وړیا د ترجماني خدمتونه ولرم.
- زه پوهیږم چې د وړیا ترجماني خدمتونه ترلاسه کولی شم.
- زه دا انتخاب نه کوم چې په دې وخت کې د وړیا ژباړونکي خدمتونه وکاروم، او پرځای به یې وکړم:
- په انګلیسي ژبه خبرې کول.

زما خپل ترجمان وکاروئ (باید لږ تر لږه 18 کلن وي). مهرباني وکړئ په یاد ولرئ چې د ځینو خدمتونو لپاره، تاسو ته اجازه نه درکول کېږي چې د خپلې خوښې ترجمان/ژباړونکي چمتو کړئ.

د ژباړونکي نوم: _____

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

بل څه: _____

زه پوهیږم چې هر وخت کولی شم خپل فکر بدل کړم او د وړیا ترجمان خدمتونه ومنم.

نېټه

په انګلیسي باندې د محدود پوهې لرونکي شخص (یا بصلاحيته استازي) لاسلیک

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

هغه کسان چې په انګلیسي ژبه کې محدود مهارت لرونکي گڼل کېږي که چېرې دوی انګلیسي باندې د خپلې خوښې ژبې په توگه خبرې نه کوي او د انګلیسي ژبې د لوستلو، ویلو، لیکلو یا پوهیدو کې محدود وړتیا لري.