



וועיווער פון רעכטן פאר פרייע איבערטייטשן סערוויסעס

Limited English Proficient, *) ניו יארק סטעיט פאליסי איז צו געבן פאר אינדיווידועלן וואס זענען באגרעניצט מיטן רעדן ענגליש (LEP) פרייע איבערטייטשן סערוויסעס ווען מען נוצט די סטעיט סערוויסעס. אויב זענט איר געווארן אידענטיפיצירט (אדער זעלבסט-אידענטיפיצירט) אלץ אן LEP אינדיווידועל דורך די אגענטור און איר ווילט נישט נוצן אייער רעכט פאר פרייע איבערטייטשן סערוויסעס, דארפט איר אויספילן דעם פארם. די אינפארמאציע וואס איר טיילט מיט אין די פארם וועט ווערן געהאלטן פריוואט און וועט נישט ווערן מיטגעטיילט מיט סיי וועלכע דרויסנדיגע מענטשן.

נאמען פון די ענגליש רעדן באגרעניצטע (LEP) אינדיווידועל (אדער אויטאריזירטע פארטרעטער)

צייכנט אלע וואס זענען גילטיג

- איך בין געווארן געמאלדן אז איז האב א רעכט פאר אומזיסטע איבערזעצן סערוויסעס
- איך פארשטיי אז איך קען האבן די סערוויסעס פון אן אומזיסטע איבערטייטשער
- איך וועל אויס נישט צו נוצן די סערוויסעס פון אן אומזיסטע איבערטייטשער אין די צייט, און וועל אנשטאט

קאמיוניקירן אין ענגליש

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

נאמען פון איבערטייטשער: _____

קשר צו די LEP אינדיווידועל: _____

אנדערע: _____

איך פארשטיי אז איך קען טוישן מייין מיינונג סיי ווען און אננעמען די סערוויסעס פון אן אומזיסטע איבערטייטשער

דאטום

אונטערשריפט פון די LEP אינדיווידועל (אדער אויטאריזירטע פארטרעטער)

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

*אינדיווידועלן ווערן גערעכנט LEP אויב זיי רעדן נישט ענגליש אלץ זייער ערשטע שפראך און האבן באגרעניצטע צוטריט צו ליינען, רעדן, שרייבן, אדער פארשטיין די ענגליש וואס מען רעדט.