

استمارة شكوى بشأن الوصول إلى الخدمات اللغوية

تلتزم مدينة كاربورو بإيصال خدماتها بصورة متساوية إلى الأفراد الذين لديهم إجابة محدودة للغة الإنجليزية

يرجى ملء هذه الاستمارة لرفع شكوى رسمية تتعلق بالوصول إلى الخدمات اللغوية في مدينة كاربورو، أو للإبلاغ عن أي خرق مزعوم لخطة الوصول لخدمات اللغة المعتمدة بالمدينة. يجب تقديم الشكوى خلال 30 يومًا من تاريخ حدوث الانتهاك المزعوم. وستقوم البلدية بتحقيق شامل في شكاوك والسعي لحلها خلال 30 يومًا من استلامها.

ترسل جميع الاستفسارات أو التساؤلات عن خطة الوصول للخدمات اللغوية في المدينة إلى إدارة الاتصالات والمشاركة عبر البريد الإلكتروني التالي communications@carrborncc.gov

معلومات مقدم الشكوى
*مطلوب

*الاسم: _____
*العنوان: _____
*المدينة _____ *الولاية: _____ *الرمز البريدي _____
*الهاتف: _____
*الايمل: _____

*كيف تفضل أن يتم التواصل معك؟ (اختر إجابة واحدة)

☐ الإيمل

☐ الهاتف

☐ البريد (باستخدام العنوان المذكور أعلاه)

*ما هي لغتك المفضلة في التواصل؟ _____

*هل تحتاج إلى ترجمة فورية؟ إذا "نعم"، فإلى أي لغة؟ _____

الشكوى

*تاريخ الشكوى _____ *موقع الحادثة _____

*طبيعة الشكوى:

☐ عدم عرض معلومات عن الوصول إلى الخدمات اللغوية بشكل بارز في مناطق الانتظار/الاستقبال

☐ الفشل في أو رفض تحديد احتياجاتك اللغوية

☐ عدم توفير الترجمة الفورية أو الكتابية أو أي خدمات لغوية أخرى

☐ التفرقة بناءً على الإجابة المحدودة للغة الإنجليزية



○ انتهاكات أخرى لسياسة الوصول إلى الخدمات اللغوية
اشرح: _____

هل عرض الموظفون تقديم خدمات الترجمة الفورية و/أو الكتابية؟

○ نعم
○ لا

هل أبلغت الموظفين بتفضيلاتك اللغوية أو حاجتك إلى خدمات لغوية؟

○ نعم
○ لا

*يرجى وصف ما حدث (أضف صفحات أخرى إذا لزم الأمر)

فقط لموظفي البلدية عند تقديم الشكاوى الشفهية:

إذا كنت تملأ هذه الاستمارة نيابةً عن شخص إجادته محدودة للغة الإنجليزية، يرجى توفير المعلومات الآتية:

تاريخ استلام الشكاوى: _____
اسم الموظف: _____
الإدارة: _____
رقم هاتف الموظف: _____

*توقيع مقدم الشكاوى: _____

*التاريخ: _____

بتقديمك لهذه الاستمارة أنت تقر أن هذه الشكاوى لا تعتبر توجيه اتهام في فحواها، وتؤكد أن جميع المعلومات بالاستمارة دقيقة على حد علمك

للاستخدام الإداري فقط

تاريخ الاستلام: _____
الإجراء المتخذ: _____

