



TOWN OF CARRBORO • NC

## 언어 서비스 공식 민원 양식

카보로 타운은 영어 능력이 제한적인 개인에게도 타운 서비스를 동등하게 제공하기 위해 노력하고 있습니다.

이 양식을 작성하여 언어 서비스 관련 민원을 제기하거나 Carrboro 언어 서비스 계획을 준수하지 않는다고 신고할 수 있습니다. 모든 민원은 위반 혐의가 제기된 후 30 일 이내에 제출해야 합니다. 타운은 귀하의 우려 사항에 대한 철저한 조사를 수행하고 민원을 접수한 후 30 일 이내에 문제를 해결하려고 노력할 것입니다.

타운의 언어 서비스 계획에 한관 일반적인 질문이나 우려 사항은 [communications@carrbornc.gov](mailto:communications@carrbornc.gov) 의 커뮤니케이션 및 참여 부서로 보내주시기 바랍니다.

---

### 민원인 정보

**\*필수 기재 사항**

\* 이름: \_\_\_\_\_

\* 주소: \_\_\_\_\_

\* 도시: \_\_\_\_\_ \* 주: \_\_\_\_\_ \*

우편번호: \_\_\_\_\_

\* 전화번호: \_\_\_\_\_

\* 이메일: \_\_\_\_\_

\* 어떤 방식으로 연락을 받으시길 원하시나요? (하나 선택)

- 이메일
- 핸드폰
- 우편 (위에 제공된 주소 사용)



\* 어떤 언어로 소통하는 것을 선호하시나요? \_\_\_\_\_

\* 통역이 필요하신가요? 그렇다면 어떤 언어가 필요하신가요? \_\_\_\_\_

---

---

*민원 내용*

\* **사고** 날짜: \_\_\_\_\_ \* **사고** 장소: \_\_\_\_\_

\* 민원 사항의 성격:

- 대기/접수 구역에 언어 서비스 정보를 눈에 띄게 표시하지 않았습니다.
- 귀하의 언어적 요구 사항을 파악하지 못하거나 파악을 거부함.
- 통역, 번역 또는 기타 언어 서비스를 제공하지 못하는 경우.
- 영어 능력이 부족하다는 이유로 차별을 받습니다.
- 언어 서비스 계획 정책의 기타 위반 사항. 설명: \_\_\_\_\_

\* 직원이 통역 및/또는 번역 서비스를 제공했나요?

- 예
- 아니요

\* 직원에게 언어 선호 사항이나 언어 서비스가 필요하다는 사실을 알렸나요?

- 예
- 아니요

\* 무슨 일이 일어났는지 설명해 주세요 (필요하면 추가 페이지를 첨부해 주세요):

---

---

---

---

---

---

---

**타운 직원이 구두로 제기된 민원을 기재하는 경우:**

LEP 개인을 대신하여 이 양식을 작성하는 경우 다음 정보를 제공해 주세요.

민원 접수 날짜: \_\_\_\_\_

직원 이름: \_\_\_\_\_

부서: \_\_\_\_\_

직원 전화 번호: \_\_\_\_\_

\* 민원인 서명: \_\_\_\_\_

\* 날짜: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

이 양식을 제출함으로써 귀하는 이 양식 제출이 고소 제기로 간주되지 않는다는 사실을 인정하며,  
모든 정보가 귀하가 알고 있는 사실에 따라 정확하게 작성 되었음을 확인합니다.

**부서에서만 사용 가능**

수신 날짜: \_\_\_\_\_

조치: \_\_\_\_\_

