

## شکایت فارم برائے لسانی رسائی

نیو یارک اسٹیٹ کی لسانی رسائی کی پالیسی اس بات کا تقاضہ کرتی ہے کہ عوام کا سامنا کرنے والی بعض ایجنسیاں اسٹیٹ میں کسی بھی زبان میں ترجمانی کی خدمات پیش کریں اور اہم دستاویزات کا انگریزی کے علاوہ کم از کم بارہ سرفہرست سب سے عام زبانوں میں ترجمہ فراہم کریں۔ اگر آپ کو ہماری ایجنسی کی لسانی خدمات تک رسائی میں پریشانی کا سامنا کرنا پڑا ہے، تو آپ اوپر فراہم کردہ رابطے کی معلومات کا استعمال کر کے اس شکایت فارم کو مکمل کر کے جمع کرا سکتے ہیں۔ آپ کی شکایت میں درج تمام ذاتی معلومات کو خفیہ رکھا جائے گا۔

<p>1. شکایت کنندہ: پہلا نام: _____ آخری نام: _____ زپ کوڈ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> میں اپنا نام فراہم نہ کرنے کو ترجیح دیتا ہوں۔ براہ کرم نوٹ کریں، اگر آپ رابطے کی کوئی معلومات فراہم نہیں کرتے ہیں، تو ہم آپ کو ان اقدامات سے آگاہ نہیں کر سکیں گے جو ہم آپ کی شکایت کا جواب دینے کے لیے کر رہے ہیں۔ ترجیحی زبان (زبانیں): _____</p> <p>فون نمبر: _____ ای میل پتہ: _____</p> <p>کیا کوئی اور شخص یہ شکایت درج کرانے میں آپ کی مدد کر رہا ہے؟ <input type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/> ہاں اگر 'ہاں'، تو ان کے رابطے کی معلومات شامل کریں: _____</p> <p>پہلا نام: _____ آخری نام: _____</p> <p>ای میل پتہ اور/یا فون نمبر: _____</p>
<p>2. آپ کو کس زبان (کن زبانوں) میں خدمات کی ضرورت تھی؟ _____</p>
<p>3. مسئلہ کیا تھا؟ لاگو ہونے والے تمام باکسز کو نشان زد کریں اور ذیل میں وضاحت کریں۔</p> <p><input type="checkbox"/> مجھے مترجم کی خدمات پیش نہیں کی گئی تھیں</p> <p><input type="checkbox"/> میں نے ایک مترجم کا مطالبہ کیا تھا لیکن منع کر دیا گیا تھا</p> <p><input type="checkbox"/> مترجم کی مہارت اچھی نہیں تھی (اگر معلوم ہو تو ذیل کے سیکشن 5 میں اس کا نام درج کریں)</p> <p><input type="checkbox"/> مترجم نے غیر مہذب یا نامناسب تبصرے کیے</p> <p><input type="checkbox"/> میں نے مترجم کا بہت دیر تک انتظار کیا</p> <p><input type="checkbox"/> مجھے میری سمجھ میں آنے والی زبان میں فارمز یا نوٹسز نہیں دیے گئے تھے (درکار دستاویزات کو ذیل کے سیکشن 5 میں درج کریں)</p> <p><input type="checkbox"/> دیگر (وضاحت کریں) _____</p>
<p>4. یہ واقعہ کب پیش آیا؟ اگر یہ واقعہ ایک سے زیادہ بار پیش آیا ہے، تو حالیہ ترین واقعے کی تاریخ کی نشاندہی کریں۔</p> <p>تاریخ (MM/DD/YYYY): _____ وقت: _____ <input type="checkbox"/> صبح <input type="checkbox"/> شام</p> <p>یہ واقعہ کہاں پیش آیا؟ <input type="checkbox"/> فون پر <input type="checkbox"/> ذاتی طور پر پتہ فراہم کریں: _____</p>
<p>5. جو ہوا اسے بیان کریں۔ خاص باتیں بتائیں اور ممکنہ طور پر زیادہ سے زیادہ تفصیل فراہم کریں۔ اگر یہ واقعہ ایک سے زیادہ بار پیش آیا ہے، تو ہر بار کی تاریخ/وقت درج کریں اور ہر واقعے کی وضاحت کریں۔ کسی بھی ایسی خدمات اور دستاویزات کا اندراج کریں جن تک آپ رسائی حاصل کرنے کی کوشش کر رہے تھے۔ اگر معلوم ہوں، تو اس میں شامل لوگوں کے نام، پتہ جات اور فون نمبرز درج کریں۔ ضرورت کے مطابق اضافی صفحات استعمال کریں اور ہر ایک شیٹ پر اپنا نام لکھیں۔</p>
<p>6. کیا آپ نے ٹپارٹمنٹ/ایجنسی کے کسی شخص سے شکایت کی تھی؟ اگر ہاں، تو یہ تفصیل شامل کریں کہ آپ نے کس سے بات کی اور اس کا کیا ردعمل تھا۔ براہ کرم خاص باتیں بتائیں۔</p>
<p>جلی حروف میں نام: _____ تاریخ (MM/DD/YYYY): _____</p> <p>(شکایت کرنے والے شخص کا نام)</p>
<p>اس باکس میں نہ لکھیں۔ صرف دفتری استعمال کے لیے</p> <p>تاریخ: _____ جائزہ کار: _____</p> <p>ریزولوشن: _____</p>