



KATHY HOCHUL  
Gobernador

### Pagwawaksi sa Mga Karapatan sa Libreng Mga Serbisyo ng Interpretation

Ang polisiya ng Estado ng New York ay nag-aalok sa mga Limited English Proficient na indibidwal (Hindi Gaanong Bihasa sa Ingles, LEP\*) ng libreng mga serbisyo sa interpretation kapag ina-a-access ang mga serbisyo ng estado. Kung natukoy ka ng ahensya (o tinutukoy ang sarili) bilang isang LEP na indibidwal at nais iwaksi ang iyong karapatan sa libreng mga serbisyo sa interpretation, kailangan mong kumpletuhin ang form na ito. Ang impormasyon na ibabahagi mo sa form na ito ay pananatilihing pribado at hindi ibabahagi sa anumang mga panlabas na partido.

#### Pangalan ng Limited English Proficient (LEP) na Indibidwal (o awtorisadong kinatawan)

Lagyan ng tsek ng lahat ng naaangkop

- Naipaalam sa akin na mayroon akong karapatan sa libreng mga serbisyo ng interpretation
- Nauunawaan ko na puwede akong magkaroon ng mga serbisyo ng libreng interpreter
- Pinili ko na HINDI gamitin ang mga serbisyo ng libreng interpreter sa ngayon, at sa halip
  - Makikipag-ugnayan ako sa pamamagitan ng Ingles
  - Gagamit ako ng sarili kong interpreter (*Dapat 18 taong gulang man lang*). Pakitandaan na para sa ilang mga serbisyo, maaaring hindi ka payagang magbigay ng interpreter na gusto mo.

Pangalan ng Interpreter: \_\_\_\_\_

Kaugnayan sa LEP na indibidwal: \_\_\_\_\_

Iba pa: \_\_\_\_\_

- Nauunawaan ko na puwede akong magbago ng isip anumang oras at tanggapin ang mga serbisyo ng libreng interpreter

\_\_\_\_\_  
**Pirma ng LEP na Indibidwal (o Awtorisadong Kinatawan)**

\_\_\_\_\_  
**Petsa**

**FOR AGENCY USE ONLY**

Name of Employee: \_\_\_\_\_

Division/Department: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Signature of Employee**

\_\_\_\_\_  
**Date**

\*Isinasaalang-alang na LEP ang mga indibidwal na hindi nakakapagsalita ng Ingles bilang mas gusto nilang wika at limitado ang kakayahang bumasa, magsalita, sumulat, o maunawaan ang sinasabing Ingles.