



# Suffolk County Office of Community Services

H. Lee Dennison Building  
100 Veteran's Memorial Hwy.  
Hauppauge, NY 11788  
Telefòn: (631) 853-4738 Faks: (631) 853-8271  
Imèl: Minority.Affairs@suffolkcountyny.gov

## Aksè nan Sèvis nan Lang Ou: Fòm Pou Pote Plent

Politik Konte Suffolk vle pou nou pran mezi rezonab pou elimine baryè lang nan sèvis ak pwogram piblik yo. Pou fè sa, objektif nou se pou: 1) Pale ak ou nan lang ou epi 2) Bay fòm ak dokiman enpòtan anpil yo nan sis (6) lang yo itilize plis yo, anplis Anglè. Kòmantè ou sou fòm sa a pral ede nou ak objektif sa a. **Tout enfòmasyon ap rete konfidansyèl.**

Tanpri ekri ak lèt detache, epi siyen fòm nan ak lank nwa. Apresa retounen li pa lapòs, faks, oswa imèl ki ekri anwo a.

Nimewo ID Moun k ap fè  
reklamasyon an (si  
genyen): \_\_\_\_\_

**Moun k ap pote plent lan:** \_\_\_\_\_

Prenon: \_\_\_\_\_ Non fanmi: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

Vil: \_\_\_\_\_ Eta: \_\_\_\_\_ Kòd postal: \_\_\_\_\_

Lang prefere: \_\_\_\_\_ Adrès imèl (si genyen): \_\_\_\_\_

Nimewo telefòn kay: \_\_\_\_\_ Lèt telefòn: \_\_\_\_\_

**Èske gen yon lòt moun k ap ede ou ranpli plent sa a?** *Wi Non* Si repons la se "Wi mete:  
Prenon li: \_\_\_\_\_ Non fanmi li: \_\_\_\_\_

**Ki pwoblèm ou te genyen?** Chwazi tout pwoblèm ou te genyen epi eksplike anba a.

- Yo pa te ofri mwen yon entèprèt
- Mwen te mande yon entèprèt epi yo te refize
- Entèprèt la (yo) oswa tradiktè a(yo) pa te bon (Mete non yo, si ou konnen)
- Entèprèt la(yo) te malelve oswa te fè kòmantè ki pa apwopriye
- Sèvis yo te pran twòp tan (Eksplike anba a)
- Yo pa te ban m fòm yo oswa avi yo nan yon lang mwen kapab konprann (Mete lis dokiman ou te bezwen yo anba a)
- Mwen pa te kapab itilize sèvis, pwogram, oswa aktivite yo (Eksplike anba a)
- Lòt (Eksplike anba a)

**Kilè pwoblèm nan te rive?** Dat la (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_ Lè a: \_\_\_\_\_ AM PM

**Ki kote pwoblèm nan te rive?** \_\_\_\_\_

**Eksplike sa ki te pase?** Tanpri bay tout detay yo. Itilize plis paj si ou bezwen. Ekri non ou sou chak paj ak lèt detache. Mete lang, sèvis, ak dokiman ou bezwen. Mete non, adrès, ak nimewo telefòn moun ki enplike yo, si ou konnen yo.

**Èske ou te pote plent bay nenpòt moun nan Depatman/Ajans la? Kimoun epi ki repons ou te jwenn?** Tanpri bay tout detay yo.

**Mwen sètifye deklarasyon sa a vrè selon tout sa mwen konnen ak sa mwen kwè.**

**Siyati:** \_\_\_\_\_ **Dat la** (JJ/MM/AAAA): \_\_\_\_\_  
(Moun k ap pote plent lan)

**Pa ekri nan bwat sa a. Pati sa a se administrayon an ki pou ranpli l sèlman**

Dat la: \_\_\_\_\_ Moun k ap egzaminen plent la: \_\_\_\_\_

