



Office of Alcoholism and Substance Abuse Services

1450 Western Avenue
Albany, NY 12203
ফ্যাক্স: 518-485-6014

ইমেল: Jannette.Rondo@oasas.ny.gov

অ্যাকসেস টু সার্ভিসেস আপনার ভাষায়: অভিযোগ ফর্ম

সরকারী পরিশেষাবাদি এবং কর্মসূচিগুলির ভাষার বাধা অতিক্রমে যুক্তিসঙ্গত পদক্ষেপ গ্রহণ করাই নিউ ইয়র্ক স্টেটের নীতি। এইটি করতে, আমাদের লক্ষ্য হল: 1) আপনার ভাষায় আপনার সাথে কথা বলা এবং 2) ইংরেজি ছাড়াও শীর্ষ ছয়টি, প্রায়শই ব্যবহৃত ভাষাগুলিতে গুরুত্বপূর্ণ ফর্ম এবং নথি সরবরাহ করা। এই ফর্মে আপনার মন্তব্য আমাদের লক্ষ্যে অগ্রসর হতে সাহায্য করবে। **সকল তথ্য গোপনীয়।**

অনুগ্রহ করে ফর্মটি কালো কালি দিয়ে প্রিন্ট করে স্বাক্ষর করুন। তারপরে সেটিকে উপরে লিখিত ডাক, ফ্যাক্স বা ইমেল মারফৎ পাঠিয়ে দিন।

অভিযোগকারী ব্যক্তি:

দাবিদার আইডি # (উপলব্ধ হলে): _____

নাম: _____ পদবী: _____

রাস্তার ঠিকানা: _____

সিটি, টাউন বা ভিলেজ: _____ স্টেট: _____ জিপ কোড: _____

পছন্দের ভাষা: _____ ইমেল ঠিকানা (উপলব্ধ হলে): _____

বাড়ির ফোন: _____ অন্য ফোন: _____

অন্য কেউ কী আপনাকে এই অভিযোগটি দায়ের করতে সাহায্য করেছে? হ্যাঁ না 'হ্যাঁ' হলে, তাঁর:

নাম: _____ পদবী: _____

সমস্যাটি কী? প্রয়োজ্য সবকটি ঘরে টিক দিন এবং নিচে ব্যাখ্যা করুন।

- আমাকে কোনো দোভাষী দেওয়া হয়নি
- আমি একজন দোভাষী চেয়েছিলাম কিন্তু প্রত্যাখ্যাত হয়েছি
- দোভাষী(দের) বা অনুবাদক(দের) দক্ষতা ভাল ছিল না (জানা থাকলে, তাঁদের নামগুলি লিখুন)
- দোভাষী (রা) অভদ্র বা অনুপযুক্ত মন্তব্য করেছেন
- পরিশেষাবাদি খুব দীর্ঘ সময় নিয়েছেন (নিচে ব্যাখ্যা করুন)
- আমি বুঝতে পারি এমন কোনও ভাষায় ফর্ম বা নোটিশগুলি প্রদান করা হয়নি (নিচে প্রয়োজনীয় নথিগুলির তালিকা দিন)
- আমি পরিশেষাবাদি, কর্মসূচি বা কার্যকলাপগুলি ব্যবহার করতে পারিনি (নিচে ব্যাখ্যা করুন)
- অন্য (নিচে ব্যাখ্যা করুন)

সমস্যাটি কোথায় হয়েছিল? তারিখ (মাস/দিদি/বববব): _____ সময়: _____ পূর্বাঙ্ক অপরাঙ্ক

সমস্যাটি কোথায় ঘটেছিল? _____

কী ঘটেছিল বর্ণনা করুন। অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করে বলুন। প্রয়োজন হলে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করুন। প্রতিটি পৃষ্ঠায় আপনার নাম লিখুন। প্রয়োজনীয় ভাষা, পরিশেষাবাদি ও নথিগুলির তালিকা দিন। জানা থাকলে, নিয়োজিত থাকা ব্যক্তির নাম, ঠিকানা ও ফোন নম্বর অন্তর্ভুক্ত করুন।

আপনি কী বিভাগ/এজেন্সির কারো কাছে অভিযোগ জানিয়েছিলেন? কে এবং কী তার উত্তর ছিল? অনুগ্রহ করে নির্দিষ্ট করে বলুন।

আমি নিশ্চিত করছি যে এই বিবৃতিটি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য।

স্বাক্ষর: _____ তারিখ (মাস/দিদি/বববব): _____

(অভিযোগকারী ব্যক্তি)

এই ঘরে লিখবেন না। কেবলমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য

Date: _____ Reviewer: _____

Resolution: _____