

KATHY HOCHUL  
Governor

## ফ্রি ইন্টারপ্রিটেশন সার্ভিসের অধিকারে ছাড়

নিউ ইয়র্ক স্টেট পলিসি হল ইংরেজীতে যাদের সীমিত জ্ঞান আছে, অর্থাৎ লিমিটেড ইংলিশ প্রফিশিয়েন্ট (LEP\*) ব্যক্তিদেরকে বিনামূল্যে ইন্টারপ্রিটেশন পরিষেবা দেওয়া হয়, যখন তারা স্টেট সার্ভিস অ্যাক্সেস করেন। আপনাকে যদি এজেন্সির মাধ্যমে বা আপনি নিজে থেকে একজন LEP ব্যক্তি হিসাবে চিহ্নিত করে থাকলে এবং আপনার ফ্রি ইন্টারপ্রিটেশন পরিষেবার অধিকার ছাড়তে চাইলে আপনাকে এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করতে হবে।

### লিমিটেড ইংলিশ প্রফিশিয়েন্ট ব্যক্তির (LEP) (বা অনুমোদিত প্রতিনিধির) নাম

অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য সবকটি বেছে নিন

- আমাকে বলা হয়েছে যে আমার ফ্রি ইন্টারপ্রিটেশন সার্ভিসের অধিকার আছে
  - আমি বুঝতে পেরেছি যে আমি ফ্রি ইন্টারপ্রিটারের সার্ভিস পেতে পারি
  - আমি এখন ফ্রি ইন্টারপ্রিটারের সার্ভিস ব্যবহার করব না বলে সিদ্ধান্ত নিয়েছি, তার বদলে আমি
    - ইংরেজীতে যোগাযোগ করব
    - আমার নিজের ইন্টারপ্রিটার ব্যবহার করুন (অবশ্যই ন্যূনতম 18 বছর বয়সী হতে হবে)।
- অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে কিছু নির্দিষ্ট পরিষেবার জন্য আপনাকে হয়তো আপনার পছন্দের ইন্টারপ্রিটার বেছে নেওয়ার সুযোগ দেওয়া হবে না।

ইন্টারপ্রিটারের নাম: \_\_\_\_\_

LEP ব্যক্তির সাথে সম্পর্ক: \_\_\_\_\_

অন্যান্য: \_\_\_\_\_

- আমি বুঝতে পেরেছি যে আমি যে কোনও সময় আমার সিদ্ধান্ত পরিবর্তন করতে এবং ফ্রি ইন্টারপ্রিটারের সার্ভিস গ্রহণ করতে পারি

LEP ব্যক্তির (বা অনুমোদিত প্রতিনিধির) স্বাক্ষর

তারিখ

### কেবলমাত্র এজেন্সির ব্যবহারের জন্য (FOR AGENCY USE ONLY)

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

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

\*লোকজনকে LEP হিসাবে তখনই বিবেচনা করা হবে, যদি তারা নিজেদের প্রথম পছন্দের ভাষা হিসাবে ইংরেজী না বলতে পারেন বা ইংরেজী পড়তে, বলতে, লিখতে বা কথ্য ইংরেজী বুঝতে সীমিত সামর্থ্য থাকে।

BE



**KATHY HOCHUL**

Governor

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

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

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

\*লোকজনকে LEP হিসাবে তখনই বিবেচনা করা হবে, যদি তারা নিজেদের প্রথম পছন্দের ভাষা হিসাবে ইংরেজী না বলতে পারেন বা ইংরেজী পড়তে, বলতে, লিখতে বা কথ্য ইংরেজী বুঝতে সীমিত সামর্থ্য থাকে।

BE