



Governor Andrew M. Cuomo

# 뉴욕주 무료 구두 통역 서비스 권리의 포기

영어가 능숙하지 못한(LEP) 의뢰인     /     수령자     대리인의 성명

본인은 무료 통역을 받을 권리에 대한 설명을 다음 기관으로부터 들었습니다

기관/조직

본인은 본인 또는 나의 가족에게 무료로 통역을 사용할 수 있음을 이해합니다

본인은 언제든지 나의 마음을 바꾸어 무료 통역을 수락할 수 있음을 이해합니다

본인은 지금은 무료 통역을 사용하지 않기로 선택하고 그 대신 다음을 활용할 것입니다(이것이 비상 상황이 아닌 한 나의 통역자는 적어도 18세입니다):

통역 서비스 계획 삽입

서명\*

일자

LEP 의뢰인     수령자     대리인

직원 성명 (인쇄체)

일자

직원 서명

일자

과/국

이메일 주소

(지역 코드) 전화번호

**해당되는 경우:** 하기 통역자는 이 양식을 LEP 인에게 그의 일차 언어로 읽어주었습니다.

통역자 성명

일자

소비자와의 관계

통역자 서명

일자

**\* 서명은 LEP 인 또는 대리인과의 접촉이 직접 대면인 경우에만 필요합니다.**

주: LEP 인은 일차 언어로서 영어를 말하지 않으며 영어를 읽고, 쓰고, 말하거나 이해하는 능력이 제한된 사람들입니다.