استمارة شكوى بشأن عدم الامتثال لقوانين الوصول إلى اللغة في ولاية ميشيغان

إنّ هذه الاستمارة مخصصة للأفراد الذين يرغبون في تقديم شكوى لأنهم لم يتلقوا المساعدة اللغوية المناسبة للوصول إلى الخدمات العامة من إحدى إدارات أو وكالات ولاية ميشيغان، بسبب مستوى كفاءتهم في اللغة الإنكليزية، كما هو مطلوب بموجب قانون الوصول الهادف للغة إلى خدمات الولاية العامة، القانون رقم 241 من القوانين العامة لعام 2023، المعدل، القانونين 37.21 و 37.24 من قوانين ميشيغان المجموعة.

1. **الشخص الذي يقدم الشكوى**
الاسم والشهرة:
تاريخ اليوم: ____20/____/____
رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني (اختياري):
عنوان البريد (اختياري):
اللغة (اللغات) المفضلة:

2. **ما هي طريقتك المفضلة للتواصل معك؟**
☐ عبر الهاتف
☐ عبر البريد الإلكتروني
☐ عبر البريد
☐ غير ذلك

3. **هل هناك شخص آخر يساعدك في تقديم هذه الشكوى؟** ☐ نعم ☐ كلا
إذا كانت الإجابة "نعم"، أدرج معلومات الاتصال الخاصة به.
الاسم والشهرة:
رقم الهاتف:
عنوان البريد الإلكتروني:

4. **ما هي اللغة (اللغات) التي تحتاج إلى الخدمات بها؟**

5. **ما كانت المشكلة؟** ضع علامة على جميع المربعات التي تنطبق عليك.
☐ لم يتم عرض مترجم علي
☐ لقد طلبت مترجماً وتم رفضه
☐ لم يكن المترجم الذي تم توفيره متقناً للغتي المفضلة
☐ المستندات أو الاستمارات غير متوفرة بلغتي المفضلة
☐ لقد تم تحصيل رسوم مني مقابل خدمات الترجمة و/أو الترجمة الفورية
☐ غير ذلك:

6. **متى حدثت هذه الحادثة؟ إذا حدثت أكثر من مرة، أشر إلى تاريخ الحادثة الأحدث.**
التاريخ: ____20/____/____ الوقت: ☐ صباحاً ☐ مساءً

7. **أين حدثت هذه الحادثة؟** ضع علامة على جميع المربعات التي تنطبق عليك.
☐ عبر الهاتف
☐ شخصياً
قدّم العنوان:
☐ غير ذلك:

8. **اسم الوكالة أو الإدارة التي تواصلت معها:**

9. **هل تقدمت بشكوى لأحد من الوكالة أو الإدارة؟** ☐ نعم ☐ كلا
إذا كانت الإجابة "نعم"، قدّم التفاصيل التالية:
اسم الشخص الذي تواصلت معه وشهرته:
التاريخ الذي قدّمت فيه الشكوى: ____20/____/____
هل تلقيت رداً على شكواك؟ ☐ نعم ☐ كلا