فرم زبان مورد ترجمه

CASE NAME: _____ CASE NUMBER: _____

خدمات رایگان ترجمه مهیا می باشد

(لطفاً از مددکار خود سئوال کنید)

الف. زبان گفتاری مورد نظر

من به زبان انتخاب شده در زیر صحبت می نمایم و ترجیح می دهم که درباره پرونده ام و مسائل مربوطه با پرسنل بخش خدمات اجتماعی عامه به این زبان محاوره/ صحبت کنم. این انتخاب جایگزین هر انتخابی می گردد که قبلاً شده بود.

☐ ارمنی Armenian	☐ کامبوجی Cambodian	☐ کانتونی چینی Cantonese	☐ انگلیسی English
☐ کره ای Spanish	☐ ماندارین چینی Russian	☐ روسی Mandarin	☐ اسپانیولی Korean
☐ تاگالوگ فیلیپینی Tagalog	☐ ویتنامی Vietnamese	☐ دیگر (قید بفرمایید) Other (Specify) _____	

ب. زبان نوشتاری مورد نظر

☐ من ترجیح می دهم که نامه ها، اطلاعیه ها، فرم ها و سایر مطالب تحریری را به انگلیسی دریافت کنم.

یا

☐ من ترجیح می دهم که مکاتبات و فرم ها در صورت امکان به زبانی که در زیر مشخص شده است برایم فرستاده شده یا به من داده شود. (چینی زبان نوشتاری کسانی است که به کانتونی یا ماندارین صحبت می کنند). به علاوه، من متوجه هستم که اگر مکاتبات بخش خدمات اجتماعی عامه به زبان مشخص شده زیر موجود نبود، می توانم با تماس با مددکار پرونده ام ترجمه شفاهی آن را دریافت کنم.

☐ ارمنی Armenian	☐ کامبوجی Cambodian	☐ کانتونی چینی Cantonese	☐ انگلیسی English
☐ کره ای Spanish	☐ ماندارین چینی Russian	☐ روسی Mandarin	☐ اسپانیولی Korean
☐ تاگالوگ فیلیپینی Tagalog	☐ ویتنامی Vietnamese	☐ دیگر (قید بفرمایید) Other (Specify) _____	

_____ تاریخ

_____ امضای متقاضی / شرکت کننده (یا علامتی از او)

☐ I hereby verify that the applicant's/participant's above choices are reflected on LEADER and/or GEARS and/or CMIPS and/or any other computer program used to manage eligibility issues.

DATE	FILE NUMBER	CASE CARRYING WORKER'S SIGNATURE
DATE		SUPERVISOR'S INITIALS

FILING INSTRUCTIONS:
BWS/BSO: Documentation/Activity Folder
Retention: Permanent