

ФОРМА ЖАЛОБЫ ПО ПОВОДУ ДОСТУПА К ЯЗЫКАМ

Спасибо, что помогаете нам совершенствовать наши услуги по доступу к языкам! **Justice, Care and Opportunities Department** стремится к тому, чтобы все могли пользоваться нашими услугами на разных языках. Ваши отзывы помогают нам лучше обслуживать вас. Пожалуйста, воспользуйтесь этой формой, чтобы рассказать нам о своем опыте и о том, как мы можем улучшить наши услуги.

Для чего используется эта форма?

Пожалуйста, заполните и отправьте эту форму, если наш отдел не предоставил вам необходимую **языковую помощь**, например, помощь в устном и/или письменном переводе.

Что произойдет дальше?

1. После того как мы получим вашу форму, наш отдел рассмотрит вашу жалобу и ответит на нее.
2. **Последующие действия:** Если вы не получите ответ в течение **10 рабочих дней**, свяжитесь с нами по PIO@jcod.lacounty.gov | **213-584-4316**
3. **Решение:** В самое ближайшее время, не позднее **90 рабочих дней** с момента получения вашей жалобы, наш отдел сообщит вам о том, как мы разрешили вашу жалобу.

Как заполнить эту форму

1. **Отметьте проблему:** Касается ли ваша жалоба языковой помощи, например, помощи в устном и/или письменном переводе?
2. **Заполните форму:** заполните все детали, чтобы мы могли понять суть проблемы.
3. **Отправьте нам форму:** выберите наиболее подходящий для вас вариант:
 - **Онлайн:** Отправьте форму по этой ссылке
<https://forms.office.com/g/fJmNzixLF4>
 - **Электронная почта:** Отправьте по электронной почте
PIO@jcod.lacounty.gov
 - **Телефон:** Позвоните по телефону **213-584-4316**
 - **Почта:** Распечатайте и отправьте ее по адресу **500 W. Temple Street Ste. #100 Los Angeles CA 90012**

Если у вас есть вопросы или вам нужна помощь, свяжитесь с нами по
PIO@jcod.lacounty.gov | **213-584-4316**

ИСПОЛЬЗУЙТЕ ЭТУ ФОРМУ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖАЛОБ ПО ПОВОДУ ДОСТУПА К ЯЗЫКАМ

Связана ли ваша жалоба с тем, что вы не получили помощь на языке, отличном от английского, например, вам нужен был переводчик или был предоставлен некачественный перевод?

- Да
 Нет

Если вы выбрали «Нет», это не является жалобой по поводу доступа к языкам. По другим вопросам, пожалуйста, свяжитесь с нашим отделом по PIO@jcod.lacounty.gov | 213-584-4316. Если вы выбрали «Да», перейдите к следующему разделу.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Сегодняшняя дата:

Имя:

Фамилия:

Адрес электронной почты:

Номер телефона:

Адрес (улица/дом):

Город: **Зип код:**

Как вы хотите, чтобы мы с вами связались?

- Электронная почта
 Телефон
 Почта

Какой язык вы предпочитаете для чтения и письма?

Какой язык вы предпочитаете для разговора или языка жестов?

О ВАШЕЙ ЖАЛОБЕ

На каком языке вам понадобилась помощь?

Где возникла проблема?

RUSSIAN

Los Angeles County Internal Use

Лично (в окружном офисе)

Адрес (улица/дом):

Город: Зип код:

По телефону

Дата звонка: Время звонка:

Онлайн

Вебсайт или аккаунт в социальных сетях:

Что пошло не так? (Отметьте все, что относится к делу)

- Я не знал(а), что могу попросить переводчика или помочь в переводе.
 - Информация о программах или услугах округа не была доступна на моем языке.
 - Письменный перевод было трудно понять.
 - Никто из сотрудников округа не говорил на моём языке, чтобы помочь мне.
 - Переводчик перевёл неправильно.
 - Другое (пожалуйста, опишите):
-

Расскажите нам подробнее о вашей жалобе. (не более 500 символов)

Как вы хотите, чтобы ваша жалоба по поводу доступа к языкам была рассмотрена? (не более 500 символов)

Помогал ли вам кто-нибудь заполнять эту форму?

Если да, пожалуйста, укажите их данные.

Имя:

Организация/Отдел:

Номер телефона:

Адрес электронной почты:

RUSSIAN

АНОНИМНЫЕ ЖАЛОБЫ

Вы можете отправить эту форму, не указывая своего имени. Однако, если вы решите остаться анонимным, мы не сможем связаться с вами для получения более подробной информации или сообщить вам о результате.

Обратите внимание, пожалуйста: Жалобы могут быть обнародованы в соответствии с законодательством штата Калифорния.