



ՀԱՅՑ ԼԵԶՎԻ ՀԱՍԱՆԵԼԻՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

(LANGUAGE ACCESS COMPLAINT)

DFW 632e (REV. 11/03/25)

Օգտագործեք այս ձևաթուղթը Կալիֆոռնիայի ձկնաբուծության և վայրի բնության վարչությունում լեզվի հասանելիության հետ կապված բողոքների գրանցման համար: Խնդրում ենք վերադարձնել այս ձևաթուղթը և առնչվող մյուս փաստաթղթերը CDFW-ի քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ էլ. փոստով՝ CivilRights@wildlife.ca.gov կամ փոստով՝ P.O. Bo x 944209, Sacramento, CA 94244-2090

1. ԿՈՆՏԱԿՏԱՅԻՆ ՏՎՅԱԼՆԵՐ					
Անուն.					
Հաղորդակցության լեզու.					
Հասցե.					
Հեռախոսահամար.					
Էլ. հասցե.					
2. ԲՈՂՈՔԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՄԱՆՐԱՄԱՍՆԵՐ					
Դեպքի ամսաթիվը.					
Վայրը կամ հասցեն.					
Լեզվի հասանելիությանն առնչվող խնդիրները.	<p>(Նշեք բոլոր հնարավոր տարբերակները)</p> <p>Գործակալության աշխատակիցների կողմից անգլերենից բացի այլ լեզվով ցուցաբերած աջակցության բացակայությունը:</p> <p>Անգլերենից բացի այլ լեզուներով թարգմանված նյութերի բացակայությունը:</p> <p>Առկա բանավոր թարգմանիչը որակավորված/իրազեկված չէր:</p> <p>Թարգմանությունները ճշգրիտ չէին:</p> <p>Այլ (պարզաբանել).</p>				
Ո՞ր լեզվի համար էր ձեզ օգնություն պետք:	Հայերեն	Հնոնգ	Չինարեն	Իսպաներեն	Տազալերեն
	Այլ.				
Համառոտ նկարագրություն (անհրաժեշտության դեպքում կցեք լրացուցիչ էջեր)					

3. ՁԵՎԱԹՂԹԻ ԼՐԱՑՄԱՆ ՀԱՄԱՐ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ

Ձեզ որևէ մեկն օգնել է լրացնել այս ձևաթուղթը:

Այո (տվյալները ծուլիազրեի ստորև)
Ոչ (թողեի դատարկ)

Անուն.

Կազմակերպություն.

Հեռախոսահամար.

Էլ. հասցե.

ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՉԱԿԱՆ ՕԳՒՈՒԳՈՐԾՄԱՆ ՀԱՄԱՐՍտացման ամսաթիվը և
Ժամը.

Հետագծման համարը.