

Abandon des droits relatifs à des services d'interprétariat gratuits

Des services d'interprétariat gratuits sont disponibles par le biais des agences du Département des ressources humaines de Géorgie (Georgia Department of Human Resources, DHR). Le DHR convoquera un interprète après avoir déterminé la première langue vivante dans laquelle vous êtes en mesure de communiquer. Vous pouvez vous faire accompagner par votre propre interprète. Cependant, le DHR ou ses agences représentatives n'autoriseront pas le paiement de services d'interprétariat qui n'auront pas été préalablement obtenus et validés par le DHR.

Je, soussigné(e), _____, suis informé(e) de mon droit à bénéficier d'un
(Nom du client)

service d'interprétariat gratuit auprès de _____. J'ai bien noté que je suis en
(Agence)

droit de bénéficier de ce service d'interprétariat sans encourir aucun frais pour moi-même ou d'autres membres de ma famille, mais je ne souhaite pas bénéficier des services gratuits du DHR à ce stade.

J'ai choisi _____ qui jouera pour moi le rôle
(Nom de l'interprète)

d'interprète du _____ jusqu'au _____.
(Date) (Date)

J'ai bien noté que je suis en droit de retirer cet abandon de droit à tout moment pour demander les services d'un(e) interprète, qui sera rémunéré(e) par les soins de _____.
(Agence DHR)

À ma connaissance, la personne à laquelle je fais appel pour agir en tant que mon interprète est âgée de plus de 18 ans. J'ai bien noté que cet abandon de droits a trait uniquement à des services d'interprétariat et qu'il n'autorise en rien mon interprète à agir pour moi en tant que représentant autorisé. J'ai également bien noté que l'agence de service pourra trouver un(e) interprète dûment qualifié(e) ou certifié(e) qui sera chargé(e) d'observer l'interprète de mon choix au cours de la séance d'interprétation de manière à veiller à la précision de la communication et des instructions de suivi.

L'interprète dont le nom figure ci-dessous m'a traduit le formulaire verbalement.

(Signature du client)

(Date)

(Signature de l'interprète)

(Date)

(Nom de l'interprète dactylographié ou en capitales et signature)

(Date)

(Signature du personnel)

(Date)

(Fonction)