



RENUNCIA AL DERECHO PARA OBTENER SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN GRATIS

El Departamento de Servicios Humanos ("DHS"), a través de sus divisiones y oficinas departamentales, ofrece servicios de interpretación gratis para asegurar la comunicación efectiva entre usted (el "cliente") y el personal de DHS. Los intérpretes que proporciona DHS se comunican de manera competente en el idioma de su preferencia, y es como el Departamento se asegura de que la información relacionada a los servicios o programas le sean comunicados de manera efectiva.

Usted tiene el derecho a renunciar a los servicios de interpretación gratis. Tenga en cuenta que, si algún miembro de su familia, amigo o acompañante actúa como su intérprete, DHS no le pagará al intérprete que usted traiga. Cualquier persona que usted use como intérprete debe tener 18 años de edad o más. Usted puede retirar esta renuncia en cualquier momento y solicitar que DHS le proporcione un intérprete gratis. DHS se reserva el derecho de asegurar que un intérprete cualificado observe al intérprete de su elección durante la sesión para asegurarse que cualquier declaración e instrucciones de seguimiento sean interpretadas adecuadamente.

He sido notificado, en el idioma de mi preferencia, sobre mi derecho a los servicios de interpretación gratis proporcionados por DHS. _____ **(iniciales del cliente)**

Al rechazar el uso del intérprete designado por DHS, entiendo que DHS no se hace responsable por la exactitud de la información comunicada por cualquiera de los intérpretes que traiga. _____ **(iniciales del cliente)**

Entiendo mi derecho a los servicios de interpretación gratis proporcionados por DHS y escojo renunciar al uso del intérprete designado por DHS. También entiendo de que puedo retirar esta renuncia en cualquier momento. _____ **(iniciales del cliente)**

Entiendo que firmar esta renuncia al derecho de servicios de interpretación gratis es voluntario y que no he sido forzado(a), amenazado(a) o intimidado(a) a firmar este formulario. _____ **(iniciales del cliente)**

Escojo al (a la) Sr. / Sra. / Srta. _____ para que actúe como mi intérprete y afirmo, según mi leal saber, que él/ella tiene 18 años de edad o más y doy consentimiento de que esta persona reciba información confidencial y privada con relación a cualquier programa o servicio al cual estoy solicitando o recibiendo. _____ **(iniciales del cliente)**

Entiendo que esta renuncia sólo involucra mi derecho a servicios de interpretación gratis y no autoriza a mi intérprete a actuar como mi Representante Autorizado. _____ **(iniciales del cliente)**

Firma del cliente

Fecha

Firma del (de la) intérprete

Fecha

Firma del miembro de personal de DHS

Fecha