



TỪ BỎ QUYỀN ĐƯỢC CẤP DỊCH VỤ THÔNG DỊCH MIỄN PHÍ

Sở Nhân vụ Tiểu bang Georgia ("DHS"), thông qua các phòng ban của Sở, cung cấp dịch vụ thông dịch miễn phí để bảo đảm giúp quý vị ("Thân chủ") giao tiếp hiệu quả với nhân viên DHS. Các thông dịch viên của DHS có thể giao tiếp thông thạo bằng ngôn ngữ của quý vị. Đây là cách giúp Sở bảo đảm thông tin về các dịch vụ và/hoặc chương trình của Sở được truyền đạt hiệu quả đến quý vị.

Quý vị có quyền từ chối các dịch vụ thông dịch miễn phí này. Nếu quý vị có người nhà, bạn bè, hoặc người đi cùng thông dịch giúp cho quý vị, vui lòng lưu ý DHS sẽ không trả thù lao cho người thông dịch quý vị mang theo. Bất kỳ người nào thông dịch cho quý vị đều phải trên 18 tuổi. Quý vị có thể hủy giấy từ bỏ quyền được thông dịch miễn phí này bất kỳ lúc nào và yêu cầu DHS cấp cho quý vị thông dịch viên miễn phí. DHS có quyền dùng thông dịch viên đầy đủ khả năng để giám sát người thông dịch mà quý vị chọn trong buổi gặp để bảo đảm các giấy tờ và hướng dẫn về những buổi hẹn tiếp theo được thông dịch đúng.

Tôi đã được cho biết bằng ngôn ngữ của tôi về quyền được DHS cấp dịch vụ thông dịch miễn phí. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Qua việc từ chối sử dụng thông dịch viên do DHS chỉ định, tôi hiểu rằng DHS không chịu trách nhiệm về mức độ chính xác của thông tin được truyền đạt lại bởi người thông dịch mà tôi mang theo. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Tôi hiểu tôi có quyền được thông dịch miễn phí qua DHS, nhưng quyết định từ chối sử dụng thông dịch viên do DHS chỉ định. Tôi cũng hiểu rằng tôi có thể rút lại sự từ chối dịch vụ này bất kỳ lúc nào. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Tôi hiểu rằng việc ký giấy từ chối dịch vụ thông dịch miễn phí này là tự nguyện và tôi không bị ép buộc, đe dọa, hay bị hăm dọa phải ký mẫu giấy tờ này. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Tôi chọn Ông / Bà / Cô _____ làm người thông dịch cho tôi, và theo sự hiểu biết nhất của tôi, tôi xác nhận người này đã trên 18 tuổi và đồng ý cho người này được biết thông tin riêng tư cũng như bảo mật về tôi liên quan đến các chương trình và/hoặc dịch vụ mà tôi đang xin hoặc đang được nhận. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Tôi hiểu rằng giấy từ chối dịch vụ này chỉ liên quan đến quyền được thông dịch miễn phí của tôi mà không cho phép người thông dịch cho tôi được làm Người đại diện được ủy quyền của tôi. _____ (**Tên ký tắt của thân chủ**)

Chữ ký của thân chủ

Ngày

Chữ ký của người thông dịch

Ngày

Chữ ký của Nhân Viên DHS

Ngày