

નિ:શુલ્ક દુભાષિયાની સેવા મેળવવાનો લાભ જતો કરવાનું સંમતીપત્ર

જ્યોત્ષ્ઠ્યા ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હ્યુમન સર્વિસીઝ ("DHS" S) તેમની વિભાગીય શાખા અને કાર્યાલયોના માધ્યમ દ્વારા, તમારી ("ગ્રાહકો") અને તેમના સ્ટાફ વચ્ચે અસરકારક સંવાદ માટે દુભાષિયાની નિ:શુલ્ક સેવા આપવામાં આવે છે. DHS દ્વારા આપવામાં આવતા દુભાષિયા તમારી પસંદ કરેલ ભાષામાં નિપુણ હોય છે અને આ વિભાગ દ્વારા એ સુનિશ્ચીત કરવાની એક રીત છે કે એમની સેવાઓ અને/અથવા કાર્યક્રમો વિશે તમને અસરકારક રીતે માહિતી આપવામાં આવે.

તમને આ નિ:શુલ્ક દુભાષિયાની સેવાનો અસ્વીકાર કરવાનો હક છે. જો તમારા પરિવારના કોઈ સદસ્ય, મિત્ર અથવા સાથી તમારા માટે ભાષાંતર કરવા તૈયાર હોય, પરંતુ કૃપા કરી નોંધ લેશો કે તમે લાવેલા દુભાષિયાને DHS દ્વારા ચુકવણી કરવામાં આવશે નહીં. તમે જેને દુભાષિયા તરીકે લઈ આવો એમની ઉંમર 18 વર્ષ કે તેથી વધુ હોવી ફરજિયાત છે. તમે કોઈપણ સમયે આ છૂટને પાછી ખેંચી શકો છો અને DHS પાસેથી નિ:શુલ્ક દુભાષિયાની સેવા મેળવવા માટે વિનંતી કરી શકો છો, DHS ને સત્ર દરમિયાન એ પરખવાના હેતુ માટે કોઈપણ યોગ્ય દુભાષિયાને લાવવાનો અધિકાર છે કે તમે પસંદ કરેલા દુભાષિયા દ્વારા ચોક્કસ સૂચના અને નિવેદનોનું યોગ્ય રીતે તમને અર્થઘટન કરવામાં આવે છે કે નહીં.

મને, મારી પસંદગીની ભાષામાં DHS દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી નિ:શુલ્ક દુભાષિયા સેવા વિશેના મારા અધિકારની જાણકારી આપવામાં આવેલ છે. _____ (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

DHS દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી દુભાષિયા સેવાનો અસ્વીકાર કરીને, હું સમજું છું કે મારા દુભાષિયા દ્વારા મને જે કંઈ જાણકારી આપવામાં આવે છે એની ચોક્કસાઈ માટે DHS કોઈપણ રીતે જવાબદાર નથી. _____ (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

હું DHS દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી નિ:શુલ્ક દુભાષિયાની સેવાના અધિકારને સમજું છું, અને DHS દ્વારા આપવામાં દુભાષિયાના ઉપયોગનો અસ્વીકાર કરવાનું પસંદ કરું છું. હું એ પણ સમજું છું કે હું કોઈપણ સમયે આ છૂટને પાછી ખેંચી શકું છું. _____ (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

હું સમજું છું કે દુભાષિયાની આ નિ:શુલ્ક સેવા જતી કરવી સ્વૈચ્છિક છે અને આ ફોર્મમાં સહી કરવા માટે મારા પર કોઈપણ જાતનું દબાણ કરવામાં આવ્યું નથી, હેરાન કરવામાં આવેલ નથી કે ધમકી આપવામાં આવેલ નથી. _____ (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

હું, શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી-----ને મારા દુભાષિયાના રૂપમાં પસંદ કરું છું અને મારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી મુજબ તે 18 વર્ષ કે તેથી વધુ ઉંમરના છે, અને એને આવા કોઈપણ કાર્યક્રમ અને/અથવા સેવાઓના સંબંધમાં મારા વિશેની ગોપનિય અથવા ખાનગી જાણકારી પ્રાપ્ત કરવાની સહમતી આપું છું, જેનો/ની હું અરજદાર અથવા મેળવનાર છું. _____ (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

હું સમજું છું કે આ સંમતીપત્ર દ્વારા હું માત્ર મારા દુભાષિયાની નિ:શુલ્ક સેવાના લાભને હું જતો કરું છું, અને મારા દુભાષિયા મારા અધિકૃત પ્રતિનિધિ તરીકે કાર્ય કરવા હકદાર નથી. (ગ્રાહકના ટૂંકાક્ષરો)

_____ ગ્રાહકની સહી

_____ તારીખ

_____ દુભાષિયાની સહી

_____ તારીખ

_____ DHS સ્ટાફની સહી

_____ તારીખ

[Type here]

Attachment 9, revised 4/2016 Gujarati