**OFFER AND ACCEPTANCE OR WAIVER OF**

**FREE INTERPRETER SERVICES**

**ALOK AT PAGTANGGAP O PAGPAUBAYA NG MGA**

**LIBRENG PAGLILINGKOD NG TAGASALIN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pangalan ng Kaso: | | | |  | | | Numero ng Kaso: | | |  | |
| Kailangan ang Tagasalin para kay: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | (Pangalan) | | | | | | | |
| Kawani: | | | |  | | | Yunit: | | |  | |
| Telepono: | | | |  | | | Fax: | | |  | |
| Nag-aalok ang Department of Human Services (DHS) ng libreng tagasalin, kung hindi Ingles ang aking pangunahing lengguwahe. | | | | | | | | | | | |
| 1**.** | INGLES ang aking pangunahing lengguwahe (markahan ang sagot): | | | | OO\*  \*Pumirma at lagyan ng petsa sa ibaba. | | | | HINDI | | |
| 2**.** |  | Hindi ko kailangan ang tagasalin. (Pumunta sa bahagi 4 at pumirma sa ibaba.) | | | | | | | | | |
|  |  | Kailangan ko ang tagasalin sa lengguwaheng ito: | | | |  | | | | |  |
|  | | (Pumunta sa bahagi **3** at markahan ang angkop sa iyo.) | | | | | | | | | |
| 3. |  | Gusto kong magbigay ang DHS ng libreng tagasalin. | | | | | | | | | |
|  |  | Hindi ko gusto ang tagasaling ibibigay ng DHS, magsasama ako ng sarili kong tagasalin. | | | | | | | | | |
|  |  |  | Naiintindihan kong maaaring kumuha ang DHS ng ibang tagasalin para obserbahan ang aking tagasalin at matiyak kung tumpak ang mga komunikasyon. | | | | | | | | |
|  |  |  | Naiintindihan kong maaaring hindi pinakamabisang paraan para makakuha ng mga benepisyo at serbisyo sa DHS ang paggamit ng pamilya o mga kaibigan bilang tagasalin. | | | | | | | | |
|  |  |  | Naiintindihan kong hindi inirerekomenda ng DHS ang paggamit ng miyembro ng pamilya o mga kaibigan bilang tagasalin at ibinabawal ang paggamit ng mga menor de edad (walang sinumang mababa sa edad na 18) bilang tagasalin. | | | | | | | | |
|  |  |  | Naiintindihan ko na kung hindi ko gusto ang paglilingkod ng tagasalin sa ngayon, may karapatan akong magbago ng isip sa hinaharap at hayaan ang DHS na magbigay ng libreng tagasalin sa panahong iyon, o makapagsasama ako ng tagasaling pinili ko. | | | | | | | | |
| 4. | Nabasa ko at naiintindihan ang impormasyon sa pormularyong ito. Kung mayroon akong mga tanong o alalahanin, maaari kong kontakin ang nakalistang kawani sa itaas. | | | | | | | | | | |
| Ititik ang Pangalan: | | | |  | | | Telepono: |  | | |  |
| Pirma: | | | |  | | | Petsa: |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |  | | | |