

**OFFER AND ACCEPTANCE OR WAIVER OF
FREE INTERPRETER SERVICES**

**OFERTA Y ACEPTACIÓN O RENUNCIA DE LOS
SERVICIOS GRATUITOS DE INTERPRETACIÓN**

Nombre del caso: _____ Número del caso: _____

Intérprete necesario para: _____
(Nombre)

Trabajador: _____ Unidad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

El Departamento de Servicios Humanos (Department of Human Services - DSH) me ha ofrecido un intérprete sin coste si el inglés no es mi idioma principal.

| | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| <p>1. El INGLÉS es mi idioma principal:</p> | <input type="checkbox"/> SÍ* | <input type="checkbox"/> NO |
| <p>*Firma y fecha a continuación.</p> | | |
| <p>2. <input type="checkbox"/> No necesito un intérprete. Si no necesita un intérprete, diríjase a la parte 4 y firme a continuación:</p> <p><input type="checkbox"/> Necesito un intérprete del siguiente idioma: _____</p> <p>Si necesita un intérprete, diríjase a la parte 3 y marque la casilla que le corresponda.</p> | | |
| <p>3. <input type="checkbox"/> Deseo que el DSH me proporcione un intérprete sin coste.</p> <p><input type="checkbox"/> No quiero un intérprete proporcionado por el DSH, y conseguiré uno por mi cuenta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entiendo que el DSH puede contratar un intérprete independiente para supervisar a mi intérprete y garantizar la precisión de la comunicación. • Entiendo que usar a familiares o amigos como intérpretes puede no ser la forma más efectiva para ayudarme a acceder a los beneficios y servicios que el DSH ofrece. • Entiendo que el DSH no recomienda el uso de familiares o amigos como intérpretes y prohíbe el uso de menores (menores de 18 años) como intérpretes. • Entiendo que si no deseo servicios de interpretación en estos momentos, tengo el derecho a cambiar de idea en el futuro y solicitar al DSH que me proporcione servicios gratuitos de interpretación en ese momento o contrate a un intérprete de mi elección. | | |
| <p>4. He leído y entiendo la información de este formulario. Si tengo preguntas o dudas, puedo contactar con los trabajadores anteriormente listados.</p> | | |
| <p>Nombre en mayúsculas: _____</p> | | <p>Teléfono: _____</p> |
| <p>Firma: _____</p> | | <p>Fecha: _____</p> |