

指定語言表格 (LANGUAGE DESIGNATION FORM)

CASE NAME: _____ CASE NUMBER: _____

提供免費口譯服務 (請洽詢你的工作人員)

A. 指定口語語言

我所說的語言勾選於下. 關於我的個案或相關的事宜我比較喜歡與公共社會服務局 (Department of Public Social Services) 的職員說 / 講下列所勾選的語言. 這個指定取代任何先前的選擇.

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 亞美尼亞語
Armenian | <input type="checkbox"/> 高棉話
Cambodian | <input type="checkbox"/> 廣東話
Cantonese | <input type="checkbox"/> 英語
English |
| <input type="checkbox"/> 韓國話
Korean | <input type="checkbox"/> 國語
Mandarin | <input type="checkbox"/> 俄語
Russian | <input type="checkbox"/> 西班牙語
Spanish |
| <input type="checkbox"/> 菲律賓話
Tagalog | <input type="checkbox"/> 越南話
Vietnamese | <input type="checkbox"/> 其他(請說明) _____
Other (Specify) | |

B. 指定書面語言

我比較喜歡以英文書寫的信件, 通知, 表格和其他的溝通聯絡.

或

如果可以的話, 我比較喜歡書面的聯絡信函和表格譯成下面所指定的語言後寄送給我 (中文是講國語和廣東話人士共用的書寫語言). 另外, 我也瞭解, 如果在公共社會服務局沒有下面指定的語言作書面的溝通, 我可以洽詢我的個案工作人員而獲得口語的翻譯.

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 亞美尼亞文
Armenian | <input type="checkbox"/> 高棉文
Cambodian | <input type="checkbox"/> 中文
Chinese | <input type="checkbox"/> 西班牙文
Spanish |
| <input type="checkbox"/> 英文
English | <input type="checkbox"/> 韓文
Korean | <input type="checkbox"/> 俄文
Russian | |
| <input type="checkbox"/> 菲律賓語
Tagalog | <input type="checkbox"/> 越南文
Vietnamese | <input type="checkbox"/> 其他(請說明) _____
Other (Specify) | |

申請者/參與者簽名 (或作記號) _____

日期 _____

I hereby verify that the applicant's/participant's above choices are reflected on LEADER and/or GEARS and/or CMIPS and/or any other computer program used to manage eligibility issues.

CASE CARRYING WORKER'S SIGNATURE

FILE NUMBER

DATE

SUPERVISOR'S INITIALS

DATE

FILING INSTRUCTIONS:
BWS/BSO: Documentation/Activity Folder
Retention: Permanent