



เทศมณฑล LOS ANGELES

นายทะเบียน-ผู้บันทึก/ปลัดเทศมณฑล

แบบฟอร์มร้องเรียนการเข้าถึงบริการด้านภาษา

นายทะเบียน-ผู้บันทึก/ปลัดเทศมณฑลมุ่งมั่นที่จะมอบบริการที่ทุกคนสามารถเข้าถึงได้ ไม่ว่าจะมีความต้องการด้านภาษาอย่างไร ความคิดเห็นของคุณจะช่วยให้เราพัฒนาบริการให้ดียิ่งขึ้นได้ กรุณาใช้แบบฟอร์มนี้บอกเล่าประสบการณ์ของคุณและเสนอแนะวิธีที่เราสามารถปรับปรุงให้ดีขึ้นได้

เหตุผลที่ควรใช้แบบฟอร์มนี้

ในกรณีที่หน่วยงานของเราไม่มีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาที่คุณต้องการ เช่น บริการล่ามแปลภาษา และ/หรือการแปลเอกสารต่าง ๆ กรุณากรอกข้อมูลและส่งแบบฟอร์มนี้

ขั้นตอนต่อไป

1. เมื่อเราได้รับแบบฟอร์มจากคุณแล้ว หน่วยงานของเราจะตรวจสอบและตอบกลับข้อร้องเรียนของคุณ
2. ติดตามผล: หากคุณไม่ได้รับการตอบกลับภายใน **10 วันทำการ** กรุณาติดต่อเราที่ publicinfo@rrcc.lacounty.gov หรือหมายเลขโทรศัพท์ (800) 815-2666 กดเลือก 3
3. การดำเนินการ: หน่วยงานของเราจะแจ้งให้คุณทราบแนวทางที่เราได้ดำเนินการข้อร้องเรียนของคุณโดยเร็วที่สุดไม่เกิน **90 วันทำการ** นับจากวันที่เราได้รับข้อร้องเรียนจากคุณ

วิธีการกรอกแบบฟอร์มนี้

1. ตรวจสอบประเด็นร้องเรียน: เป็นข้อร้องเรียนเกี่ยวกับความช่วยเหลือด้านภาษา เช่น บริการล่ามแปลภาษา และ/หรือการแปลเอกสารต่าง ๆ หรือไม่
2. กรอกแบบฟอร์ม: กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน เพื่อให้เราสามารถเข้าใจปัญหาได้ชัดเจน
3. ส่งแบบฟอร์ม: เลือกวิธีส่งที่คุณสะดวกที่สุด ดังนี้

- อีเมล: ส่งแบบฟอร์มไปที่ publicinfo@rrcc.lacounty.gov
- โทรศัพท์: โทรติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ (800) 815-2666 กดเลือก 3 หากคุณมีข้อสงสัยประการใด
- ไปรษณีย์: พิมพ์และส่งตามที่อยู่นี้: Language and Accessibility Services
12400 Imperial Hwy Rm 7001
Norwalk, CA 90650

หากคุณมีข้อสงสัยประการใดหรือต้องการความช่วยเหลือ กรุณาติดต่อเราที่ publicinfo@rrcc.lacounty.gov

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับร้องเรียนการเข้าถึงบริการด้านภาษาเท่านั้น

คุณร้องเรียนเรื่องไม่ได้ได้รับความช่วยเหลือด้านภาษาอื่นที่ไม่ใช่ภาษาอังกฤษ เช่น ต้องการล่ามแปลภาษาหรือได้รับการแปลเอกสารที่ไม่ถูกต้อง ใช่หรือไม่

☐ ใช่☐ ไม่ใช่

หากคุณเลือก “ไม่ใช่” แสดงว่าไม่ใช่ข้อร้องเรียนการเข้าถึงบริการด้านภาษา กรุณาติดต่อสำนักงานของเราหากมีข้อกังวลอื่น

นายทะเบียนผู้ออกเสียงลงคะแนน: หมายเลขโทรศัพท์ (800) 815-2666, ผู้บันทึก/ปลัดเทศมณฑล: หมายเลขโทรศัพท์ (800) 201-8999

ข้อมูลศูนย์เลือกตั้ง: หมายเลขโทรศัพท์ (800) 815-2666 กดเลือกหมายเลข 1

หากคุณเลือก “ใช่” ดำเนินการต่อในหัวข้อถัดไป

ข้อมูลติดต่อ

กรุณาระบุข้อมูลติดต่อเพื่อให้เราสามารถติดต่อคุณกลับได้สะดวกที่สุด คุณสามารถส่งแบบฟอร์มนี้ได้โดยไม่เปิดเผยชื่อ
อย่างไรก็ตาม เราจะไม่สามารถติดต่อคุณเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือแจ้งผลการดำเนินการให้คุณทราบได้

ชื่อจริงและนามสกุล:

วันที่วันนี้:

โทรศัพท์:

อีเมล:

ที่อยู่ (บ้านเลขที่ ถนน):

เมือง:

รัฐ:

รหัสไปรษณีย์:

ช่องทางที่คุณต้องการให้เราติดต่อคุณ

☐ อีเมล

☐ โทรศัพท์

☐ ไปรษณีย์

ภาษาที่คุณต้องการใช้ในการอ่านและการเขียน

ภาษาที่คุณต้องการใช้ในการพูดหรือการใช้ภาษามือ

เกี่ยวกับข้อร้องเรียนของคุณ

ภาษาที่คุณต้องการความช่วยเหลือ

สถานที่เกิดปัญหา

☐ ไปที่สถานที่จริง (ที่สำนักงานของ RR/CC)

ที่อยู่ (บ้านเลขที่ ถนน):

เมือง:

รหัสไปรษณีย์:

☐ ทางโทรศัพท์

วันที่โทร:

เวลาที่โทร:

☐ ทางออนไลน์

เว็บไซต์หรือบัญชีโซเชียลมีเดีย:

เกี่ยวกับข้อร้องเรียนของคุณ

ปัญหาที่เกิดขึ้น (เลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ ฉันไม่ทราบว่าฉันสามารถขอลำหรือขอความช่วยเหลือด้านการแปลภาษาได้
- ☐ ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการหรือบริการของเทศบาลไม่พร้อมใช้งานในภาษาของฉัน
- ☐ ข้อความที่แปลเป็นลายลักษณ์อักษรเข้าใจยาก
- ☐ ไม่มีเจ้าหน้าที่เทศบาลที่พูดภาษาของฉันให้ความช่วยเหลือ
- ☐ ลำแปลความหมายไม่ถูกต้อง
- ☐ อื่น ๆ (กรุณาอธิบาย): _____

บอกให้เราทราบข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อร้องเรียนของคุณ (จำกัดไม่เกิน 500 ตัวอักษร)

แนวทางแก้ปัญหการเข้าถึงบริการด้านภาษาที่คุณต้องการ (จำกัดไม่เกิน 500 ตัวอักษร)

มีใครช่วยคุณกรอกแบบฟอร์มนี้หรือไม่ ถ้ามี กรุณาระบุรายละเอียดของบุคคลนั้น

ชื่อจริงและนามสกุล:

หน่วยงาน/แผนก:

โทรศัพท์:

อีเมล:

ข้อร้องเรียนแบบไม่เปิดเผยชื่อ

คุณสามารถส่งแบบฟอร์มนี้โดยไม่ต้องระบุชื่อ อย่างไรก็ตาม หากคุณเลือกไม่เปิดเผยชื่อ เราจะไม่สามารถติดต่อกลับเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม หรือแจ้งผลการดำเนินการให้คุณทราบได้

โปรดทราบ: ข้อร้องเรียนอาจได้รับการเปิดเผยต่อสาธารณะตามกฎหมายแห่งรัฐ California