

अदालतको सेवाहरूमा भाषा-आधारित पहुँचको लागि उजुरी फारम
Language Access to Court Services Complaint Form

सम्मनित अदालतले जो वादीहरू, पीडितहरू र साक्षीहरू छन्, जो अंग्रेजी भाषालाई आफ्नो पहिलो भाषाको रूपमा बोल्दैनन्, साथ-साथै अंग्रेजी भाषा पढ्न, लेख्न, बोल्न वा बुझ्नमा सीमित प्रवीणता भएका छन्, अदालतले यस्ता व्यक्तिहरूको लागि कुनै पनि शुल्क नलिई दोभाषेहरू उपलब्ध गराउन आवश्यक पर्न सक्छ।

कृपया तपाईं यो फारम भर्नु होस् र यसलाई तल दिइएको निम्न इमेल ठेगाना मार्फत हामीलाई पठाउनु होस्: यदि तपाईंलाई लाग्छ कि अहिलेसम्म तपाईंले कुनै पनि अदालत वा प्रोबेशनको कार्यवाही वा अन्य अदालतले प्रदान गरेको सेवाको लागि पर्याप्त भाषा मद्दत प्राप्त गर्नु भएको छैन।

languageaccesscoordinator@ndcourts.gov

तपाईंले दिनु भएको उजुरीले तपाईंको कुनै पनि अदालती मामिलाको नतिजामा कहिल्यै असर गर्दैन। तपाईंले यस अदालतमा यो फारम पेस गरेको ३० दिन भित्र नै, तपाईंको चिन्ताहरूलाई सम्बोधन गर्ने छौं।

यदि तपाईंलाई यो फारम अन्य भाषाहरूमा चाहनु हुन्छ भने अनुरोध गर्न सक्नु हुन्छ।

कृपया निम्न विवरणहरू पूरा गर्नु होस्:

आजको मिति: _____

पहिलो नाम: _____ अन्तिम नाम (अथवा थर): _____

ठेगाना: _____

शहर/राज्य/जिप: _____ / _____ / _____

घरको टेलिफोन: (_____) _____ - _____

मोबाइल फोन: (_____) _____ - _____

इ - मेल ठेगाना: _____

प्राथमिक भाषा: _____

घटनाको मिति: _____

तपाईंलाई भाषा समर्थनकोबाट के कस्तो किसिमको समस्या अनुभव गर्नु भयो?

के दोभाषेले अदालतको कार्यवाही स्पष्ट रूपमा तपाईंलाई व्याख्या गर्न असमर्थ रहेको थियो;

के दोभाषेले अदालतको कार्यवाही जानी - जानी गलत व्याख्या गरेको थियो;

- के दोभाषेले अदालतको कार्यवाहीमा दोभाषेको रूपमा सेवा दिँदा प्राप्त गोप्य वा विशेषाधिकार जानकारी जानी - जानी खुलासा गरेको थियो;
- के दोभाषेले अदालतको कार्यवाहीमा चासोको द्वन्द्व (कॉन्फ्लिक्ट ऑफ़ इंटरेस्ट) घोषणा गर्न जानी - जानी बेवास्ता गर्दछ, जसको कारणले तपाईंलाई पूर्ण र सही विश्लेषण प्रस्ताव गर्न अझ गाह्रो बनाउँछ;
- के दोभाषेले अदालतको अनुसूचित कार्यवाहीमा बिना उपयुक्त कारणले उपस्थिति छुटाएको छ; वा
- के दोभाषेले मबाट भुक्तानी माग्योको वा मैले शुल्क तिर्नु पर्ने बताएको छ।
- अन्य - कृपया वर्णन गर्नु होस्:
