THE SUPREME COURT of OHIO

언어 서비스 프로그램

부적합한 통역 서비스

항의서

이 서식을 작성한 후 오하이오 주 대법원 언어 서비스 프로그램으로 보내주시기 바랍니다

[The Supreme Court of Ohio Language Services Program]

65 South Front Street, Columbus, Ohio 43215-3431. 팩스: 614.387.9409. 이메일: lsp.resolution@sc.ohio.gov.

제출일자: _____

제출자 정보 (인쇄체로 뚜렷하게 적어 주십시오)

이름 _____

이름 중간 이름 성

제출자 사용 언어 _____

주소 _____

도로명 주소 도시 주 우편번호

집 전화 번호 ( ) _____ 휴대 전화 번호 ( ) _____ 이메일 _____

법원 정보

법원명 _____ 판사명 _____

주소 _____

도로명 주소 도시 주 우편번호

전화번호 ( ) _____ 제출자 사건 번호 _____

법정 공판 또는 출두 일자 _____

항의서 제출 사유

☐ 법원이 통역사 서비스를 제공하지 않았다

☐ 통역사가 내 언어를 사용하지 않았다

☐ 통역사가 정확하게 통역하지 않았다

☐ 기타 (설명해 주십시오): _____

이 양식의 보완을 위해 증빙서류를 제출하실 수도 있습니다.

법령 (Title VI of the Civil Rights Act of 1964, 42 USC Sec. 2000d) 에 따라서 항의서를 제출한자나 /혹은 항의서 조사를 도운자를 상대로 한 어떤 류의 보복도 금지됩니다.