免费获得口译/笔译服务的弃权书

所有英语水平有限（LEP：Limited English Proficiency）的客户，必须获知其有权获得免费翻译帮助，包括口译服务和笔译服务。此表格可保存在客户的记录中，以备日后参考。州政府工作人员不得鼓励、建议或要求英语水平有限的客户请朋友或家人担任翻译。除紧急情况外，不得利用任何 18 岁或以下的人士提供翻译服务。

如果客户不需要翻译帮助，因为客户自己带了翻译员，或觉得不需要翻译员，请使用**此表格**。如果客户想使用“翻译帮助”服务，请参考《翻译帮助指南》。

本人，_____（客户姓名），已获知有权从_____（机构名称）获得免费翻译服务。本人明白，本人有权免费获得这些服务，本人或其他家庭成员不需要为此支付任何费用。本人现选择自己提供翻译服务。_____（翻译员姓名）将从 _____（开始日期）到 _____（结束日期）担任本人的翻译员。本人明白，本人可随时撤销这一弃权，并请求本办公室提供翻译服务。据本人所知，本人所使用的翻译员，并非 18 岁或以下人士。本人还明白，本弃权书仅涉及翻译服务，并不能授权翻译员作为本人的授权代表。

此表格由以下翻译员口头翻译给本人：

签名	日期
翻译员姓名（打印）	
翻译员签名	日期
工作人员签名	日期

此表格必须在使用“翻译帮助”服务的 30 天内填写，并提交给翻译协调员。

邮寄或转送至以下地址：
Virginia Employment Commission
Attn: Language Access Coordinator（翻译协调员）
P.O. Box 26441, Suite 404
Richmond, Virginia 23261-6441