



**CITY AND COUNTY OF SAN FRANCISCO  
OFFICE OF CIVIC ENGAGEMENT & IMMIGRANT AFFAIRS**

**FORM SA REKLAMO HINGGIL SA PAG-ACCESS NG WIKA**

Ang Office of Civic Engagement and Immigrant Affairs (OCEIA) ay responsable sa pagkolekta, pagsusuri, pagsagot, at sa pagsubaybay sa lahat ng mga reklamo sa Language Access Ordinance (LAO) ng San Francisco.

<b>Petsa Ngayon</b>	__/__/__ (MM/DD/YYYY)	
<b>Pangalan</b>		
	Pinahihintulutan ba ninyo ang OCEIA na ibahagi ang inyong pangalan at kontak impormasyon sa Departamentong inirereklamo ninyo?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
<b>Impormasyon</b>	Email:	Telepono:
	Address ng Tirahan:	

MGA DETALYE NG REKLAMO			
<b>Petsa ng Insidente</b>	____/____/____ (MM/DD/YYYY)	<b>Horas (kung alam ninyo)</b>	____ a.m. ____ p.m.
<b>Departamento /Opisina</b>			
<b>Address</b>			
<b>Mga isyung kaugnay ng pag-access sa wika (Language Access) (Lagyan ng tsek ang lahat na naaangkop)</b>	<input type="checkbox"/> 1. Hindi pinaalam sa akin na maaari akong humiling ng serbisyo sa language access. <input type="checkbox"/> 2. Kulang ang nakasalin na mga dokumento (katulad ng mga form, abiso ng eligibility para sa mga serbisyo o benepisyo) <input type="checkbox"/> 3. Kulang ang mga nakasalin na mga form/nakasulat na materyales o walang pampublikong dokumento na nakapaskil. <input type="checkbox"/> 4. Mababang kalidad ng mga nakasalin na mga dokumento. <input type="checkbox"/> 5. Kulang o walang mga empleado na puwedeng tumulong sa akin sa sarili kong wika <input type="checkbox"/> 6. Hindi sapat ang kasanayan ng empleyado o interpreter sa Filipino. <input type="checkbox"/> 7. Kulang ang mga nakarekord na mensahe sa telepono ng aking wika na nagbibigay ng mga oras at serbisyo ng Departamento. <input type="checkbox"/> 8. Iba pa (ipaliwanag lamang po) _____		
<b>Sa anong wika ang kinailangan ninyo ng tulong?</b>	<input type="checkbox"/> Cantonese <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Russian <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Mandarin <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Iba (isulat)____		

Sinabi nyo ba sa mga empleyado ng Departamento na kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi
Kung oo, isulat kung paaano kayo humingi ng tulong sa inyong wika.	

TULONG SA PAGKUMPLETO NG FORM		
Mayroon bang tumulong sa inyo sa pagkumpleto ng form na ito?	<input type="checkbox"/> Oo (Ilahad lamang po ang mga detalye sa ibaba)	<input type="checkbox"/> Hindi (Iwanang blanko)
Tinulungan ni	<b>Pangalan</b>	<b>Departamento/Organisasyon</b>
Impormasyon	Email: Address:	Telepono:

MGA DETALYE NG REKLAMO
Ipaliwanag lamang po ang inyong reklamo. Ilahad ang mga detalye tulad ng mga pangalan o posisyon ng mga taong nasasangkot at ang uri ng mga serbisyo/impormasyon na hinahanap ninyo.

NAIS NA KALABASAN
Ilahad po ang nais ninyong maging resulta o solusyon sa isyu o problema na inyong naranasan.