# 언어 접근성 불만 신고: 사법위 원회(Judicial Council) 서비스



날짜:

성명:

기관명 (기관이 있는 경우):

거리 주소:

시, 주, Zip 코드:

이메일 주소:

전화:

제출: 본인 다른 사람 대신 제출 (성명):

Judicial Council of California 455 Golden Gate Avenue San Francisco, CA 94102 전화: 415-865-4200

팩스: 415-865-4205

www.courts.ca.gov

본인의 주사용 언어:

다른 언어일 경우 언어를 명시해주십시오:

본 언어 접근성 불만 신고서(Language Access Complaint Form)로 의견을 제출해주시면 영어 소통 능력이 제한적인(LEP, limited English proficient) 사람들을 위한 사법위원회(Judicial Council)의 언어 접근성 서비스를 개선하는데 도움이 됩니다. 귀하의 의견이 지방 법원 서비스에 관련된 것일 경우, 법원에 직접 문의해주십시오. 지방 법원을 찾으시는데 도움이 필요하시면 다음 사이트를 방문하십시오: http://www.courts.ca.gov/find-my-court.htm.

#### 다음에 대한 불만이 있습니다:

#### 사법위원회 회의

(1) 회의일, (2) 회의를 주최한 자문기관 또는 그룹, (3) 제공되었 거나 제공되지 않은 언어 접근성 서비스 관련 불만을 명시해주 십시오. 가능하다면 제공되었거나 제공되지 않은 통역 서비스 언어를 명시해주십시오.

## <u>사법위원회 번역 자료</u>

사법위원회 번역 자료 이름을 명시해주십시오. 가능하다면, 저희가 문서를 찾는데 도움이 되도록 웹 링크를 제공해주십시오. 가능하다면 귀하의 번역 불만에 관련된 페이지나 문단 번호 및 세부사항을 명시해주십시오.

### <u>사법위원회 서식</u>

사법위원회 서식 이름과 번호를 명시하고 서식의 번역 문제 또는 기타 문제에 대한 세부 사항을 제공해주십시오. <u>기타 사법위원회 언어 접근성 자료 또는 서비스에 대한 불만</u> <u>이나 제안 (아래에 설명해주십시오)</u>

사법위원회 언어 접근성 서비스에 대한 불만을 제출해주셔서 감사합니다. 귀하께 90일 이내에 연락을 드리겠습니다.