

언어지원 최초 서면 이의신청서(한국어)

날짜/업데이트: 2025년 3월 3일

목적:

2004년 언어지원법(Language Access Act, LAA)에 따르면 DC 정부 기관, 부처, 프로그램 또는 정부출연단체¹가 언어 장벽으로 인해 영어소통능력이 제한되거나 전혀 없는 구성원의 서비스 이용을 막는 것은 위법입니다. 본인 또는 지인이 언어지원 서비스를 거부당한 경우 DC 인권국(DC Office of Human Rights, OHR)에 연락하여 불만을 제기하십시오. 이 최초 서면 이의신청서를 온라인으로 제출하거나, 이 양식을 ohr.intake@dc.gov로 이메일로 제출하거나, 441 4th Street NW, Suite 570N, Washington DC, 20001 앞으로 우편 또는 방문하여 제출하십시오. 언어지원 최초 서면 이의신청서 양식은 OHR 웹사이트에서 한국어로 제공됩니다.

지침

최초 서면 이의신청서가 제출되면 언어서비스 프로그램 국장은 전체 조사전에 청구인이 원하는 언어 지원을 받을 수 있도록 노력합니다. 최초 서면 가 완전하게 제출되면 은 소멸시효 목적에 따라 모든 권리가 보장됩니다. LAA의 잠재적 위반이 있다고 생각되시면 다음 가능한 한 전부 작성해 주시기 바랍니다. 이 양식은 언어서비스 국장이 관할권 요건이 충족되었는지 검토해야 하며 OHR. 왼쪽에 별표(*)가 있는 항목은 필수 항목이며 반드시 작성해야 합니다.

섹션 1: 관할권(*해당되는 모든 항목 선택)

- 위반은 컬럼비아 특별구에서 발생했다.
- 위반은 접수양식 제출일로부터 1년 이내에 발생했다.
- 위반은 DC 정부 기관, 부처, 프로그램 또는 정부 지원을 받는 대상으로 제기하고 있다.

2페이지에서 계속하세요.

¹ 지원을 받는 프로그램, 서비스 또는 활동을 수행하도록 해당 정부 기관, 부처 또는 프로그램과 직간접적으로 계약을 맺거나 자금을 지원받은 공공지원 수혜자 또는 계약자 등의 단체를 말합니다.

섹션 2: 청구인 정보

*선호하는 이름

귀하의 인칭대명사는 무엇입니까?? 그/그를 그녀/그녀를 그들/그들을 기타:

*주소

*주요 전화번호

출생지

선호하는 연락 방식?

이메일 전화 우편

이메일 주소

합리적 편의사항이 필요하십니까?

예 예인 경우, 구체적으로 기재
 아니요

*의사소통에 선호하는 언어는 무엇입니까? 다음 항목에 체크

영어 한국어 베트남어 기타:

*언어 통역사가 필요하신가요?

예인 경우, 언어 종류

아니요

연락이 되지 않을 경우 대체 연락처:

대체 연락처 이메일 주소

대체 연락처 전화번호

섹션 3: 변호사 또는 변호인 정보(선택 사항)

변호인 성명

변호인 주소

변호인 전화번호

변호인 이메일 주소

4페이지에서 계속하세요.

섹션 4: 피청구인 정보

*DC 정부 기관/부처/프로그램/정부지원단체명

*DC 정부 기관/부처/프로그램/정부지원단체 주소:

귀하를 지원한 DC 정부 기관/부처/프로그램/지원 담당자명

DC 정부 기관/부처/프로그램/지원 전화번호

귀하를 지원한 DC 정부 기관/부처/프로그램/지원 담당자 이메일 주소

섹션 5: 불만 사항

*사건 날짜

*불만 사항의 성격

구두 통역서비스의 부족

서면 자료 번역본의 부족

기타

*DC 정부 기관, 부처, 프로그램 또는 정부출연단체 담당자에게 의사소통에 선호하는 언어에 대해 알려주실 수 있습니까?

예 예인 경우, 구체적으로 기재

아니요

*귀하가 연락한 DC 정부 기관, 부처, 프로그램 또는 정부지원단체에 번역된 문서를 제공하도록 요청하셨습니까?

예

아니요

예인 경우, 요청한 문서는 무엇입니까?

*해당 문서는 귀하의 언어로 제공되었습니까?

예

아니요

*이 사안을 DC 정부 기관, 부처, 프로그램 또는 지원 해결하고자 시도하셨습니까?

예

아니요

예인 경우, 다음 질문에 답변해 주십시오.

DC 정부 기관 또는 지원 사안을 해결하려고 시도한 날짜

DC 정부 기관 또는 지원 귀하와 통화한 담당자명

DC 정부 기관 또는 지원 답변

*언어지원서비스에 이의를 신청하게 된 사건에 대해 자세한 내용을 제공해 주십시오.
이 정보가 포함되지 않을 경우 귀하의 이의신청은 기각될 수 있습니다.



이 양식을 작성하는 데 도움을 준 사람 및/또는 단체명 표시
(해당되는 경우)

이 양식을 작성하는 데 도움을 준 사람의 주요 전화번호

이 양식을 작성하는 데 도움을 준 사람의 이메일 주소

*청구인 서명

*청구인 서명일