



Do wykorzystania w każdym sądzie stanu Illinois
Formularz składania skarg na usługi tłumaczy ustnych przez klientów sądów

Ten formularz skargi dotyczy tylko tłumaczy ustnych, którzy są wymienieni jako aktywni w Rejestrze Sądowych Tłumaczy Ustnych Stanu Illinois, prowadzonym przez Program Dostępu do Języków Stanu Illinois.

(PROŚBA O ZACHOWANIE POUFNOŚCI)

Data: _____

Imię i nazwisko osoby składającej skargę: _____

Adres: _____

Numer telefonu w ciągu dnia: _____ E-mail: _____

Skarga przeciwko: _____

Data i miejsce domniemanego naruszenia: _____

Powód skargi:

Prosimy opisać tak szczegółowo, jak to możliwe, zachowania tłumacza, które mogą stanowić naruszenia Kodu Etycznego Tłumaczy Ustnych Sądu Najwyższego Stanu Illinois.

Prosimy o zidentyfikowanie świadków zachowania tłumacza lub jakichkolwiek osób, które mogą posiadać dodatkowe informacje, oraz podanie ich informacji do kontaktu.

Prosimy wymienić jakiegokolwiek dokumenty, które mogą wspomóc pana/pani informacje, i dołączyć ich kopie, o ile to możliwe.

Zdaję sobie sprawę z tego, że podane w tym dokumencie informacje mogą być udostępnione którejkolwiek ze stron w procesie badania sprawy; imię i nazwisko osoby składającej skargę nie będzie ujawnione tłumaczowi i pozostanie poufne. Jednakże określone informacje takie jak data i miejsce zostaną przekazane tłumaczowi.

Oświadczam że, zgodnie z moją najlepszą wiedzą, treść tej skargi oraz informacje podane w niej jak i w jakimkolwiek dołączonym dokumencie, są prawdziwe i rzetelne.

Podpis strony skarżącej _____

Prosimy przesłać kopię wypełnionego formularza za pomocą E-mail do Noor Alawawda na adres: nalawawda@illinoiscourts.gov do pana/pani sądu.