



ഫോർട്ട് ബെൻഡ് കൗണ്ടി ജസ്റ്റീസ് സെന്റർ
വ്യാഖ്യാനം/വിവർത്തന സേവന അഭ്യർത്ഥന ഫോം

ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ, LEP അന്യായക്കാരന് അല്ലെങ്കിൽ സാക്ഷിക്ക് യാതൊരു ചിലവും ഇല്ലാതെ ഒരു വ്യാഖ്യാതാവിനെ കോടതി നൽകും. അഭ്യർത്ഥന ഫോം പൂരിപ്പിച്ച് കോടതിയിൽ നേരിട്ടോ ഇമെയിൽ വഴിയോ മടക്കി അയക്കേണ്ടത് അറ്റോർണിയുടെയോ LEP വ്യക്തിയുടെയോ ഉത്തരവാദിത്തമാണ്.

- ജില്ലാ കോടതി നമ്പർ _____
- കൗണ്ടി കോർട്ട് അറ്റ് ലോ നമ്പർ _____
- മജിസ്ട്രേറ്റ് കോടതി
- മറ്റുള്ളവ _____

കേസിന്റെ പേര്: _____ കാരണം # _____

അഭ്യർത്ഥിച്ച ഭാഷ: _____

ASL/മറ്റ് വ്യാഖ്യാന സൗകര്യം അഭ്യർത്ഥിച്ചു: _____

സേവന തീയതിയും സമയവും: _____ അസൈൻമെന്റിന്റെ പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ദൈർഘ്യം: _____ മണിക്കൂർ/ദിവസം

സേവനങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്ന വ്യക്തി ഇതാണ്:

- എതിർകക്ഷി
- ഒരു സിവിൽ കേസിലെ കക്ഷി
- പ്രായപൂർത്തിയാകാത്ത കുട്ടിയുടെ രക്ഷിതാവ്
- സാക്ഷി
- മറ്റുള്ളവ. വിശദീകരിക്കുക: _____

അസൈൻമെന്റിന്റെ തരം: _____ (അപേക്ഷ, വിചാരണ, പ്രമേയം തുടങ്ങിയവ..)

- നേരിട്ടുള്ള വ്യാഖ്യാനം (വിസ് പറിംഗ് ഉപകരണങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്)
- റിമോട്ട് ഇന്റർപ്രേഷൻ. [] ടെലിഫോൺ [] വീഡിയോ, പ്ലാറ്റ്ഫോം വ്യക്തമാക്കുക: Zoom അല്ലെങ്കിൽ Webex
- എഴുതിയ വിവർത്തനം

സേവനങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിച്ചത്:

- ജഡ്ജി _____
- FBCJ ജീവനക്കാർ _____
- അറ്റോർണി _____
- കക്ഷികൾ _____
- പ്രോ സെ _____

പ്രത്യേക നിർദ്ദേശങ്ങൾ:

പൂരിപ്പിച്ച ഫോമുകൾ കോടതി കോർഡിനേറ്റർക്ക് കൈമാറുകയോ languageaccess@fbctx.gov എന്ന വിലാസത്തിൽ ലാംഗ്വേജ് ആക്സസ് ഡയറക്ടർക്ക് ഇമെയിൽ ചെയ്യുകയോ ചെയ്യണം. ലാംഗ്വേജ് ആക്സസ് സേവനങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ചോദ്യങ്ങൾക്കും ആശങ്കകൾക്കും, ലാംഗ്വേജ് ആക്സസ് ഡയറക്ടറെ 281-633-7658 എന്ന നമ്പറിലോ languageaccess@fbctx.gov എന്ന നമ്പറിലോ ബന്ധപ്പെടുക.

FOR OFFICE USE ONLY:			
Authorized by: _____	on: _____,	20____	
Name of the interpreter: _____	License # _____		
Date of service: _____, 20____	Start time: _____	End time: _____	