



KATHY HOCHUL
Gómìnà

Fífojú fo àwọn Ètọ sí àwọn Ìṣẹ̀ Ògbùfọ̀ Ọ̀fẹ̀

Àlákálẹ̀ ìpínlẹ̀ New York wà láti pèsè ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀ fún àwọn ẹ̀ni ní ìmọ̀ èdè gẹ̀ẹ̀sì tó mọ̀ níwọ̀n (Limited English Proficient, LEP*) nígbà tí wọ̀n ba ń wá ọ̀nà sí àwọn ìṣẹ̀ ìpínlẹ̀. Tí ilé ìṣẹ̀ bá ti dá ọ̀ mọ̀ (tàbí o dá ara rẹ̀ mọ̀) gégé bi ẹ̀nití ó jẹ̀ LEP tí o sì fẹ̀ fojúfo ẹ̀tọ̀ rẹ̀ sí ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀, o nílò láti parí fọ̀mù yí. Àlàyé náà tí o pín nínú fọ̀mù yí náà ọ̀ò fi pamọ̀ akí yòò sí fún àwọn alàgàta kankan láti ìta.

Orúkọ Ẹ̀ni tó ní Ìmọ̀ Èdè Gẹ̀ẹ̀sì tó Mọ̀ Níwọ̀n (LEP) (tàbí aṣojú tí wọ̀n yà̀n)

Ṣe àyẹ̀wò gbogbo ohun tí ó wáyé

Wọ̀n ti sọ fún mi pé mo ní ẹ̀tọ̀ sí àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀

Ó yé mi pe mo lè gba àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀

Mo yà̀n láti maṣe béèrè fún ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀ ní àkókò yí, n ó sì dípò máa

Sọ̀rò ní èdè gẹ̀ẹ̀sì

Lo ògbùfọ̀ tẹ̀mi (*Ó gbọ̀dọ̀ jẹ̀ ó kéré tán ọ̀mọ ọ̀dún 18*). Jòwọ̀ mọ̀ dàjù pe ní ti àwọn ìṣẹ̀ kan, a kò ní fàyè gbà ó láti pèsè ògbùfọ̀ tó wù ó.

Orúkọ Ògbùfọ̀: _____

Ìbáṣepọ̀ si ẹ̀ni LEP náà: _____

Òmíràn: _____

Ó yé mi pe mo lè yí ọ̀kàn pada nígbàkùùgba kí n si gba àwọn ìṣẹ̀ ògbùfọ̀ ọ̀fẹ̀ náà

Ìfọ̀wọ̀síwé ẹ̀ni LEP náà (tàbí aṣojú tí wọ̀n rán)

Déetì

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

*Àwọn ẹ̀ni tí kò sọ gẹ̀ẹ̀sì gégé bí èdè tí wọ̀n fẹ̀ ní a mọ̀ sí LEP tí wọ̀n kò sì ní agbára láti kà, sọ, kọ tàbí ní òyè gẹ̀ẹ̀sì síso.